



X938/51A



كتاب

درر الاقوال  
لوقاية الاطفال

في الصحة والمرض

( مزين بالرسوم العديدة )

تأليف

المكتوب جورج عرفني

المخرج علي طائفة مستشفى الاطفال بباريس

والاختصاصي في امراض الاطفال بالاسكندرية

عبدته في شارع الشريف باشا رقم ١٧

الطبيب

الطبيب الاول

( حقوق اعادة الطبع والترجمة محفوظة للمؤلف )

( ثمن النسخة ١٢ غرساً صاعاً )

يباع عند باعة الكتب العربية والمكاتب الصيدليات ( الاجز اخانات )

ويطلب من عيادة المؤلف

بمطبعة حرجي عزروزي بالاسكندرية سنة ١٩١٧



# كتاب درر الاقوال لوقاية الاطفال

❧ في الصحة والمرض ❧

( مزين بالرسوم العديدة )

« تأليف »

❧ الدكتور جورج عرفتجي ❧

المتخرج على اساتذة مستشفى الاطفال بباريس  
والاختصاصي في امراض الاطفال بالاسكندرية

عيادته في شارع شريف باشا رقم ١٧

التلفون ٣٩٠٠

— ( الطبعة الاولى ) —

( حقوق اعادة الطبع والترجمة محفوظة للمؤلف )

❧ ثمن النسخة ١٢ غرشاً صاعاً ❧

يباع عند باعة الكتب العربية والمكاتب والصيدليات ( الاجزائيات )  
ويطلب من عيادة المؤلف

« بمطبعة جرجي غرزوزي بالاسكندرية سنة ١٩١٧ »



## مقدمة الطبعة الاولى

### الى الشرقين

هذا يارماك الله كتاب أزه الى معشر الناطقين بالضاد في عصر انبعث مطالع انواره  
وتفجرت ينابيع عرفانه فتجسبت حوايك ظلماته ضارباً عليها بالألاء ضيائه  
عصر نشط فيه لغتا العربية المثلى من عقاها ونهضت من كبوتها وهب المترسلون  
كادحين في مناكب العلى نازعين الى اعلاء منارها واعادة مجدها وبهايتها  
لذلك ألفت كتابي هذا مدبجاً يراغ الدقائق ومسطراً يبرهقات الحقائق فاودعته  
فوائد جمّة ترضع عقول الامهات لبانها كما ترضع صغارها البانها وتدرّجت فيه من بدء  
حياة الرضيع وما يتجاذبها من العوامل الطبيعية فتصوّرت ذلك الخلق الحديث وقد ابتدأ  
ان يبحر في بحر الحياة الخضمّ وامواجه تتلاعب به فتقذفه مرّة وتجذبه اخرى وهو لا  
يدري شيئاً من زواج الاقدار وعواصف الادهار يتنازعه عاملاً منيعةً ومُنيّ في هو يسم  
نارة عن ثمر يعلوه وجه يتدفق بشراً ويبس طوراً وقد رسم الموت على محياه سطوراً  
هذا هو ذلك الطفل الذي كوّن وبرز الى العالم حياً بسيط كفّه فيتناول الغذاء من  
مرضعه فينمو ويحبو حتى يشبّ بشراً سوياً يتقلب عليه شؤون شتى منذ ولادته فتتخذ  
العلل في سهامها وتصوب اليه ظلماتها فان لم يتدرّع لها وتبي هجبتها بدرع بصونه فكنت  
به وأردته صريباً

فيا ايها الام ان رضيعك زهرة حسناء غرسها الطبيعة في روضة غذاء وكسها رداء  
الجمال والارواء لم تهترى لولادته تهاً وتترنحي طرباً بصها الهناء. ألم يخفق فؤادك لحقوق  
فؤاد مولودك. ألم يرنّ في اذنيك صوته العذب أو لم يكن اشجى من رنات المثاني وأحلى  
من شدو المزمار وسجع الوراق. هو درة تيمّة في عقد الانسانية فراقبها بل قلادة من  
قلائد الهيئة الاجتماعية فصونها

فاليك ايها الوالدون تحفة اودعتها فرائد تنقيب وتنفير وضمنتها مباحث جلى اضرها  
قدح زناد الفكر وهذها بحث مستفيض تلاه من اولة فن طب الاطفال اعواماً طوالاً

بذلك في خلالها النفس والنفس في كشف غوامضه واستقصاء دقائقه

ولم أقصر على ذلك بل جعلت الغرب قبلي فهرعت الى باريس غادة القمدن الزهراء  
وأضيت فيها زمناً باحثاً مستظلاً مطلعاً على المباحث العصرية والاكتشافات العلمية الحديثة  
ممارساً في مستشفياتها الكبرى سائراً غور على عهد الطفولة ومسيباتها واسرارها ومضمراتها  
وصفاتها وموصوفاتها متبعاً آراء ومذاهب نطس هذا الفن الجليل البارعين وجهابذته  
الاختصاصيين الذين وقفوا حياتهم على العلم فبلغوا في مضماره شوطاً بعيداً وجأوا في حلبة  
السبق فاصبح رأيهم محكماً سديداً وهزوا براعهم لخطوا على الطروس آيات ينسب  
مسددة تسديداً

وما زلت اقرن العلم بالعمل حتى بلغت ضالتي المنشودة فأبْتُ الى وطني لانتشر فيه  
ما طوته عن شرقنا غيالات الاوهام ومستبطنات الاحلام . ثم عنَّ لي ان أسطر ما أوحيه  
اليّ العلم ونسجته بنات الافكار في كتاب جامع لأهم الآراء العلمية وشامل لما يجب معرفته  
في حفظ صحة الاطفال وامراضهم . ولما تمَّ نظمه على هذا النسق سميت « دُرَر الاقوال  
لوقاية الاطفال » وقد قسمته الى خمسة ابواب ينطوي تحتها فروع عديدة وهاك سياقة  
الابواب

الباب الاول يبحث في صحة الاطفال . الباب الثاني في التغذية . الباب الثالث في الطفل  
المولود قبل الاوان ويسمى الخديج . الباب الرابع في التسنين . الباب الخامس في أهم امراض  
الاطفال واسبابها ووقايتها وعلاجها وفيه فصول كثيرة أهمها فصل الامراض العفنة  
ثم فصل في امراض الجهاز الهضمي وآخر في الجهاز التنفسي وغير ذلك فصول في علل  
شتى كداء الكساح الذي يصاب به كثيرون من الاطفال وهلمَّ جرّاً  
هذه مقدمتي اجلوها على القراءة في ثوبي تجلّة واكرام آملاً من اولي البصائر  
النقاد والقرّاء ان يسبلوا حجاب الصفع عن زلة القدم وما طغى به القلم فلا اعتراف  
يمحو الاقتراف ولا حول ولا قوة الا بالله

الدكتور جورج عمر فتحي

اسكندرية في ٢٠ أكتوبر سنة ١٩١٧





# الباب الاول

## في صحّة الاطفال

### « نظرة عامّة في الطفولة »

يولد الطفل وبعد ولادته بخمسة عشر او بـمشرن يوماً تضمحلّ منه جميع آثار الحؤول الجنيني فيبدأ دور الطفولة من الولادة حتى السنة الثانية وهو نهاية التسنين تقريباً ويكون ذلك المخلوق الجديد ضعيفاً لا قدرة له على مكافحة العوامل الطبيعية كالحيوانات التي عند ولادتها تكون مغطاة بريش يقيها قس البرد فلا تحتاج الى دثار يدفئها بل تدأب الى السعي وراء قوتها حالماً تطلّ الارض . اما المولود الانساني الحديث الولادة فتراه عارياً بضطرّ الى ثياب تمنع عنه آفات البرد الذي يورث جسمه نحولاً فيقتل اعتلالاً



رسم ١ « طفل ذو صحّة جيدة »

اما نوعه الطبيعي فيسير مطرداً إذا غُذيّ التغذية الصحية التامة وذلك يتم برضاعته من لبن الثدي مدة لا تقل عن تسعة أشهر وبعدئذ يبدؤ بالسوائل وقوامها اللبن الصافي النقي او المعقم في السنة الاولى يعيش عيشة نباتية محضة صارفاً اوقاته كلها في الرضاعة والنوم غير شاعر بمعنى الوجود وتكون حركاته حينئذ غير اختيارية ويتدرّج في القوة والنشاط شيئاً فشيئاً مظهراً ميله الى الوقوف في الشهر السادس من سنّيه ثم يحبو تدريجاً . كذلك تقوى مداركه

في حواسه الخمس التي تظهر منذ ولادته وتزداد شعوراً على توالي الأيام  
 أما في السنة الثانية فيتعلم المشي والكلام ويظهر فيه جلياً أوّل معنى من معاني شعوره  
 في الحياة فيلفظ لفظي ماما وبابا وبعض كلمات أخرى مدركاً معناها ويمكن من التعبير  
 عن افكاره عند انقضاء السنتين

ويكون أكثر غذائه في هذه الآونة من اللبن والاطعمة السائلة اللينة السهلة الهضم  
 مضافة الى اللبن ويجب أن يعطى ذلك باوقات معينة تكون فترة كافية بين طعام وآخر  
 حتى ينتهي هضم الطعام السابق وتستكن وظائف الاعضاء قليلاً إذ أن اجهاد المعدة  
 والامعاء على الدوام يؤدي الى سوء هضم يضعفها فتؤثر عليها المكروبات الموجودة دائماً  
 في الامعاء او الداخلة مع الطعام فتحدث أمراضاً مختلفة تلك حقيقة لا ريب فيها عند جميع  
 الاطباء اذ عليها يتوقف نمو الطفل او ضعفه او مرضه

عند ولادة الطفل يكون جهازه الهضمي غير قابل للهضم كل طعام يقدم له فالنمو يخلو  
 من الاسنان الى الشهر السادس أو السابع ولا يتم انتظام الاسنان اللبنية إلا في نهاية الشهر  
 الثلاثين من عمره . ففي السنة الاولى لا يتم هضمه للمواد التسوية إلا بعد الشهر السادس  
 لان الغالب (الريق) في الثلاثة اشهر الاولى تكون كميته قليلة ومعدة الطفل المولود  
 حديثاً حمضها قليل ويكون قدر الحمض في هذا الدور في معدة الاطفال قليلاً لا يمكنها  
 بسهولة وعلى الخصوص في السنة الاولى من هضم جميع المواد البروتيدية كالزلال في  
 البيض والكاسيين في اللبن . والصفراء التي تفرزها الكبد ضعيفة في بعض موادها .  
 اما عصير البنكرياس (غدة كبيرة خلف المعدة) الهضمي في الامعاء فتقليل ايضاً ومواده  
 غير قادرة على صد المواد التوكسينية (السامة) وينتج عن كل هذا ان تركيب الجهاز  
 الهضمي في هذا الدور غير كفؤ رد غارات الامراض الميكروبية ومنع السم بتوكسينها  
 لذلك ان اهم ما يجب الالتفات اليه هو الجهاز الهضمي اذ له المقام الاول في القبول وحيا  
 (علم وظائف الاعضاء) وامراض الاطفال وله صفات خاصة في دور الطفولة او دور  
 النمو اذ فيه يتغلب التمثيل على عدم التمثيل والمراد بالتمثيل هو امتصاص الامعاء للطعام  
 المهضوم واتصاله الى الدم ليسير في سائر اجزاء الجسم لتغذيته . وهذا النمو يسير متدرجاً  
 طبعاً لنواميس معلومة فقد يلاحظ ان في الاشهر الاولى يظهر في الطفل بعض الاعضاء  
 وبعض الوظائف الفسيولوجية للهضم ثم نمو في دور الطفولة نوا مطرداً فيجب الا يباه  
 الكلبي حينئذ الى الجهاز الهضمي في جميع الاوقات لان اقل خلل يمس قوانين التغذية

يسبب اضطرابات هضمية للطفل تكون عاقبتها في بعض الاحيان وخيمة تقضي الى موته  
وحيث ان النمو في هذا الدور يكون على اتمه ويشاهد ذلك بوضوح كلي في السنة الاولى  
اذ ان الطفل يكون طوله عند ولادته نصف متر تقريباً وعند نهاية السنة الاولى يصير  
٦٩ سنتيمتراً ويصبح ٧٩ سنتيمتراً عند نهاية السنة الثانية كذلك يكون وزنه عند الولادة  
ثلاثة كيلوجرامات وربعاً ثم عند اقضاء السنة الاولى ٩ كيلوجرامات ويصبح ١٢ كيلوجراماً  
عند انصرام سنتين من عمره . فالغذية تلعب اذاً دوراً مهماً وعليها المولى في حفظ صحة  
الطفل ونموه نمواً طبيعياً وتقوية جسمه ليتطلب على كافة المكروبات التي تدخل اليه

اما الامراض التي تصيب الاطفال فتزيد عما يُصاب به غيرهم لان دور النمو يقتضي  
اجتهاداً فسيولوجياً عظيماً وكثيراً ما تكون التغيرات المرضية من نتائج هذا الاجتهاد  
فضلاً عن كون خلايا الجسم في القطيع الصغير سهلة التهيج ومورداً عذبا لنمو المكروبات  
على اختلاف انواعها لذلك كانت الامراض المكروبية اشد فتكاً بالصغار منها في الكبار.  
واكثر وفيات الاطفال هي في هذا الدور وجعلها من الالتهابات المعدية المعوية (الاسهال)  
وام اسبابها هو سوء التغذية والمكروبات المختلفة الانواع. تلك امراض خطيرة تكثر منها  
الوفيات وتحدث غالباً بين الشهر الثاني والثاني عشر والاطفال الذين ينجون منها يقع  
اغلبهم في مرض الارتسيا اي يصابون بالحود او التخسيس وهذا المرض يتعدّر شفاؤه  
وينتهي غالباً بالموت او يصابون بداء الكساح (انظر رسم ٢) فتطول العلة زمناً وتكثر

الوفيات وعلى الخصوص عند الذين  
يرضعون صناعياً بواسطة زجاجة  
الارضاع (المصاصة. البرازة) وذلك  
لسببين اولهما اللبن الرديء الغير  
الصافي والتغيرات التي تتابه في  
زمن الصيف وثانيهما الافراط في  
التغذية اما عند الذين يرضعون  
من لبن الثدي فقط فتكون قليلة  
جداً وعلى الاخص لبن الام وتكون  
اسباب الوفيات فيها جهل الامهات  
والمرضعات المأجورات الضالمة



رسم ٢ « طفل مصاب بداء الكساح »

بالاطفال ومعدل الوفيات في هذا الدور ينيف على ثلث الحادثة من الامراض المختلفة في بعض البلدان وما يعادل النصف في البعض الآخر اخصها البلاد الحارة وفي المنزل الثانية تكثر الوفيات في دور الطفولة من امراض المسالك الهوائية وذلك لشدة شعور الاطفال بالبرد وعدم استطاعتهم مقاومته ومن اهم الاسباب ايضاً قصر وضيق المسالك الهوائية وضعف الحركات التنفسية مما يجعل للكروبات منفذاً الى الغشاء المخاطي المبطن لها فتركز بقدم ثابتة وتكثر الوفيات فيها غالباً في الاشهر الاولى والطفل معرض فضلاً عن ذلك منذ ولادته الى السنة الاولى للالتهابات الانفية ( الزكام . الرشح ) والالتهابات الشعبية الرئوية

ويتلو هذه المرتبة في سبب كثرة الوفيات المنزل الثالثة وعمادها الضعف الوراثي فتولد الاطفال وفي اجسامهم ضعف او علة تكون ام عامل مهم لموتهم . واهم الامراض التي تنتقل بالوراثة من الوالدين الى البنين هي السل والزهري ( التثويت . الحب الافرنجي ) وتكثر الوفيات فيها غالباً في الاشهر الاولى

ثم الامراض العفنة ولها المنزل الرابعة في كثرة الوفيات وسببها احتكاك الاطفال كثيراً بمسببات العدوى أكثر من البالغين واختلاطهم ببعضهم بعض وهي تكثر عند الشرقيين خلافاً للادريين التي لا تصيبهم إلا قليلاً لان العدوى عند هؤلاء لا تحصل مباشرة لان الطفل يعيش بعيداً عن المخالطة الكثيرة مع اخوته واهل بيته واذا اصيب الطفل تزامم ينفذون اوامر الطبيب حالاً بدقة وترتيب فيعزلونه ويبشرون التطهيرات الصحية بعد شفائه فيسلم باقي اخوته من العدوى

ويتلوها التدنن او (داء السل) وهو في المنزل الخامسة في كثرة الوفيات ويشمل جميع انواعه غير ان الوراثة من احد الوالدين المصاب بالسل تنجي في جسم الطفل مرهلاً ترج فيه جراثيم السل ما خلا ضعف جسمه ونحوه مما يعرضه لامراض كثيرة واهمها انه يستهدف لسخول بشلل كوخ الالامني الى دمه كدخول جنود الالمان الى الاستانة آمنين لان مكروب السل موجود في كل مكان وطرق عدواه كثيرة كما ان المجموع الليمفاوي وصفاته في الاطفال يساعدان على سريانه ونموه

الوفيات بين الاطفال الذين عمرهم أقل من سنة كثيرة جداً في القطر المصري فقد بلغت في بعض السنين ٣٠٩ في الالف وهي أقل من ذلك كثيراً في اوربا فلها لتجاوز في فرنسا ١٥٠ وفاة بالالف فمن كل الف طفل يولد في جميع اقطار العالم يموت في دور

الطفولة من امراض مختلفة أهمها التي ذكرت آنفاً ١٦٠ طفلاً في السنة الاولى (ومن هؤلاء ١٩ في الخمسة الأيام الاولى و٤٨ في الشهر الاول) وفي السنة الثانية ٥٠ طفلاً وهذا المعدل يزداد او ينقص بنسب عدم العمران وتمدن البلاد وربي الامهات فيها ونوع حكومتها واعتنائها بصحة ابنائها والاقليم الواقعة فيه تلك البلاد والوفيات هي اقل في الاطفال الشرعيين منها في الاطفال الغير الشرعيين (القطعاء الذين يتركون عند الفجر في الازقة فيموتون من جراء البرد)

الامراض في الاطفال على نوعين حادة ومزمنة فمن صفات الحادة اولاً ان تكون شديدة الوطأة وسريعة الامتداد في الجسم فكثيراً ما ترتفع درجة حرارة الطفل فجأة وتبلغ الاربعين ستيغراد. ثانياً ان المجموع اليمفاوي يتأثر حالاً لان اوعيته كثيرة وكبيرة وبسبب امتصاصها للمواد التوكسينية (السامة) او لسرعة جري المكروبات فيها ومنها الى الدم. ثالثاً كثرة المكروبات التي تفرز مواد سامة تجعل حياة الطفل في خطر. فالامراض الحادة اما ان تنتهي بالموت في ايام قليلة او بالشفاء. والثغرة فيها هو على الغالب قصير الاجل خالٍ من الحوادث المقلعة او انها تدخل في الدور المزمن. والامراض المزمنة تطول فيها مدة الاعتلال ومداوتها توجب تردد الطفل مراراً على عيادة الطبيب الاختصاصي وذلك لشفائه باقرب وقت لان ضعفه يعرضه لامراض اخرى تكون شديدة الوطأة عليه خذ مثلاً داء الكساح فان الطفل المصاب به يكون شديد التعرض للامراض واحمها التهابات المعدة المعوية والترلات الشعبية التي تكون في اكثر الاحيان خطرة ومميتة هذا اذا لم يبادر الى تعييبه بكل اعتناء حتى ينال الشفاء

ويوجد امراض اخرى مختصة بالاطفال وهي التريسيا والاحرارية (مرض جلدي) وداء الكساح (الراسيتسم. الزمانة عند عامة المصريين) كذلك بعض الامراض التي تصيب الاطفال اكر من البالغين وهي الحميات النفاطية (كالحصبة والحمى القرمزية) والدفتريا والسعال التشنجي وابوكيب والالتهاب الشعبي الرئوي وتوالدات الغدد البلعومية اللافية ايضاً بعض الامراض السامة بين الاطفال والبالغين على السواء وهي الحمى التيفوئيدية والتهاب ذات الرئة والرومازم الحاد وامراض القلب والسل واخيراً يوجد بعض الامراض التي لا تصيب الاطفال الا نادراً وهي داء البول اسكري والسرطان

وفي هذا الدور تكثر التهابات المعدة المعوية وداء الكساح والتريسيا كذلك امراض

الفم واحمها القلاعية والالتهابات الشمية الرئوية وتدّرن الغدد الليمفاوية (داء الحزازي) كذلك بعض الامراض الجلدية كالأكزما والبثورات على اختلاف أنواعها  
فما تقدم يرى أن دور الطفولة يتميز بامراض خاصة به وعلم امراض الاطفال فرع قائم بذاته كامراض العيون لذلك أُنشد له في الكليات الكبرى اساتذة اختصاصيون ومستشفيات خاصة فتخرج عليهم اطباء اختصاصيون مارسوا الفن مدة علماء وعملّا في أكثر المدن العظمى

الطفل في دور الطفولة لا عمل له سوى الغذاء والنوم واللعب فهو يشبه انساناً صغيراً صورةً وحيواناً وحشياً عملاً فهو مخلوق ضعيف أوجده والداه فيجب عليهما العناية به وصيانته من جميع الامراض المحيطة به

فالوقاية في هذا الدور تشمل أموراً كثيرة اهمها الغذاء والنظافة وتربية الاولاد منوطة بالامهات فيجب عليهن الاعتناء بصغارهن وارضاعهن حسب القواعد الصحية الى وقت الفطام وذلك بتسبيق مواقيت الرضاعة في مدد معينة يحول بينها فترات ولا يجب الافراط في الارضاع لانه يضر ولا يزيد الطفل وزناً بل يجب اعتناء جهازه الهضمي وأن لا يسف التعليم الرائي لم يشمل كثيراً من نساءنا الشرقيات فأكرهن لا يدركن اهمية انتظام الارضاع بل يناولن ائمهين للاطفال كلما بكوا بغية اسكاتهم غير تاهات نظاماً او حساباً لان اعتقاد السواد الاعظم منهن الاكثر من اطعام اولادهن لرؤيتهم سائاً وهن لا يدركن العواقب الوخيمة التي تحصل ارباك وظائف الهضم واضاف المعدة والامعاء وعدم هضم الطعام وما يعقب ذلك من الامراض كالنزلات المعديّة والمغوية والدليل على ذلك عدم اتباع اكثرهن ما يصفه الطبيب عند مرض الطفل اذ يصف الحمية مقتصرأ على الماء المعقم مدة يوم او أكثر وبعد ذلك شرب ماء الخضر المغلي بدلاً من لبن الثدي او اللبن فلا يدعن نصيحة الطبيب بل يطين اطفالهن الثدي او اللبن خوفاً او اعتقاداً منهن ان عدم التغذية ولو مؤقتاً يمتهم وهو وهم باطل يجب نسخه بترقية عقولهن بمبادئ التعليم الصحيح وارشادهن الى معرفة القوانين الصحية في تغذية اطفالهن

ان اصعب وقت في التغذية في هذا الدور هو الفطام فيجب على الام مضاعفة الاعتناء صوتاً لطفها وذلك بان يتدرج لقطمه بادخال لبن الحيوان رويداً رويداً وبمقادير قليلة يوماً فيوماً وان تختيار اللبن الحليد وتقليه مراراً في اليوم والافضل استعمال اللبن المعقم هذا اذا كانت محبة الرضيع جيدة وإلا فيؤخر فطامه اذا كان ضعيف البنية ولا يكون

ذلك في أشهر الحرّ أو في وقت بروز الأسنان حتى لا تتأبه اللثة ثم إذا أطعم من الأطعمة  
النشوية فيجب الأقلال منها في بادئ الأمر واعطاؤه مرة واحدة أو مرتين على الأكثر  
في اليوم بكميات قليلة في السنة الأولى وعلى الخصوص في أيام الصيف ثم بعد ذلك متى  
قارب السنتين يجب أن تستق له الأطعمة السهلة المهضمة المطبوخة مع اللبن ومرق اللحم  
الحلالي من الدهن ويمطى أثماراً ناضجة بكميات معتدلة وفي أوقات معينة ويجب دائماً الاعتناء  
الشديد بملاحظة صحته

أما النظافة فهي أوقاية بسببها وهي خير ضامن للطفل لتجعل جسمه منيعاً وتدفع  
عنه كافة الأمراض الممرضة لها في هذا الدور وهي نعم الجسم والرأس والفم والعين  
والأذن واليدين والأعضاء التناسلية وما حولها بين الألبين والفخذين والثياب وحلّة  
التي وزجاجة الأرضاء وحلّتها المطاطية (الكواشوك) والطعام والوعاء والملاعق  
والأقداح جميعها يلزمها النظافة التامة وقاية للطفل من الأمراض التي تسبب عن إهمال  
هذه القواعد الصحية فيجب غسل الطفل يومياً في السنة الأولى وثلاث مرات في الأسبوع  
في السنة الثانية وذلك بأن يوضع في حمام أو مغطس مدة تختلف من خمس إلى عشر دقائق  
ودرجة الحرارة بين ٣٢ و ٣٥ - تنفراد في فصل الشتاء ومن ٢٨ إلى ٣٢ - تنفراد  
في فصل الصيف - فالحمام اليومي غاية قوام حياة الطفل إذ يخلق فيه نشاطاً وقوة ونضارة  
في جسمه وينزل عن الجهد المائدة الذهنية التي تفرزها غدده - وهذه العادة الصحية عظيمة  
الفائدة ويوجد في الشرق عادات خرافية يجب الأقلال عنها وهي تحظر على الوالدين غسل  
أطفالهم بناءً إذا كان أحد الوالدين مصاباً بداء الزهري . فالقاعدة العامة الصحية هي غسل  
جسم الطفل لأي مرض سواء كان عفناً أو غير عفنى ويستثنى القليل منها كأمراض القلب  
وتندب إصابة الأطفال بها فلذلك نجد أطباء اليوم الاختصاصيين بأمراض الأطفال يصفون  
حمامات دافئة أو باردة للأطفال المصابين بالحصبة والحمى القرمزية ولو بعد ظهور الطفح  
وذلك تخفيضاً للحرارة التي تضر العلب إذ أن ما يقال عن الطفح أنه يغور إلى الداخل  
وإن الفسل ببناء يضر في الزهري الوراثي ويظهر في الطفل علامات ما هو إلا اعتقاد باطل  
وخرافة مضللة لا صحة لها على الإطلاق - فالحمام اليومي ضروري إذ النظافة سياج الصحة  
وحصنها الحصين

وأخيراً العناية بالأطفال ووقايتهم ولدفع جميع أسباب الوفيات التي هي من أهم المسائل  
العمومية فكلماً ارتقت الشعوب في سلم الحضارة زادت عنايتها بأطفالها فقلت الوفيات بينهم

لذلك قد اتفقت آراء الأطباء في جميع أقطار العالم أن أهم الأسباب الداعية إلى كثر الوفيات هي جهل الأمهات لأصول التربية وأن لا سبيل إلى إصلاح ذلك إلا بتعليمهن وجهن على الاعتناء بأطفالهن . فيجب على الشرقيين قبل كل شيء أن يعلموا المرأة الأم . الأم . التعلم الراقي وأن تهذب أخلاقها بالتربية الصحيحة . ويجب على الحكومة أن تحتم على المدارس الوطنية والاجنبية تدريس كتب صحة الأطفال وأن تنشئ في بلدات المدن مستوصفات لمعالجة الأطفال الفقراء واعطائهم الأدوية مجاناً وإرشاد الأمهات الفقيرات إلى ذلك والواجب على أعيان البلاد وأغنيائها أن يكثروا من تأليف الجمعيات الخيرية لحماية ومعالجة انقراء منهم مجاناً على نمط الجمعيات الأوروبية وأن ينشئوا معامل لتلقيم اللبن كما هو موجود الآن في أكثر مدن أوروبا وأميركا فيباع منه الإلهالي بأثمان معتدلة وعلى الحكومة أو البلديات أن توزع اللبن المعقم في مستوصفات مجاناً على الفقراء . ويجب مطالعة الحملات العلمية كالمقطف والحلال التي فيها باب تدوير المنزل أي ما بهم أهل البيت معرفته من تربية الأولاد والطعام واللباس الخ . وأحرر بعض الجرائد اليومية أن تفتح في صفحاتها مقبلاً في الأسبوع تخصصه بصحة الأطفال إسوة ببعض جرائد أوروبا اليومية وذلك أفادة للجسمور

وقد دلت النهضة الشريفة التي قام بها محبو الإنسانية لإنشاء الجمعيات لحماية الأطفال باللاجئ والمستوصفات التي أقيمت في القاهرة والاسكندرية واعتناء بعض البلديات في أنحاء القطر المصري في تشييد مستوصفات لمعالجة الأطفال الفقراء . مجاناً بأن إحصاءات الوفيات قلت كثيراً عما كانت سابقاً وقد جاء في كتاب الإحصاء السنوي الذي أصدرته مصلحة عموم الإحصاء لسنة ١٩١٥ أخبار سارة أكثر من إحصائيات الأعوام السابقة لأن نسبة الوفيات أخذت في الهبوط في أثناء الخمسة الأعوام الأخيرة إذ أنها نقصت من ٢٨.١ في الألف في سنة ١٩١٠ إلى ٢٦.٥ في سنة ١٩١٤ في وفيات الذين أعمارهم من (١-١٠) صفر إلى سنة بالنسبة إلى مجموع الوفيات ومن ٣٠.٦ في الألف إلى ٢٨.٣ في وفيات الذين أعمارهم من (١-١٠) سنة إلى عشر سنين بالنسبة إلى مجموع الوفيات في ذات المدة السابق ذكرها

فهذا دليل ساطع وبرهان قاطع على فائدة الوسائل الصحية المتخذة في انقاص وفيات الأطفال ولا ريب أن المرأة الشرقية أخذت في الترفي والاعتناء بصحة طمأ



## الفصل الاول

### « العناية بالطفل عند ولادته »

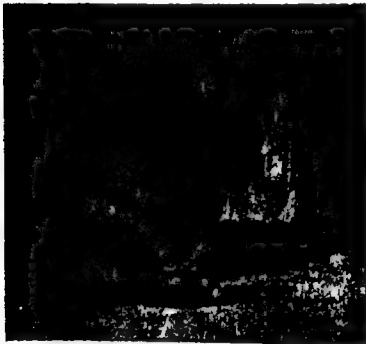
ان التدابير التي يجب اتخاذها عند ولادة الطفل هي مختصة بالمولود او القابلة (الداية) غير ان الولادة قد تتم احياناً قبل حضور الطبيب او القابلة فيجب التنويه عنها  
 أول ما يجب تدقيق النظر به في المولود الحديث هو التنفس وأول علامة للحياة هي البكاء فاذا لم يُسمع صوته او وُجدت فيه اسباب تعيق جهازه التنفسي يستدعى الطبيب حالاً واذا كان الطفل في حالة موت ظاهري يجب اجراء عملية التنفس الاصطناعي وذلك بالضغط على أسفل صدره وجذب لسانه الى الخارج مراراً متوالية الى ان يعود الى الحياة او استعمال طريقة اخرى وهي برفع ساعديه فوق رأسه وضغطها على صدره وتُتابع في ذلك حركات التنفس مكررة مراراً حتى يتنفس جيداً (انظر رسم ٣ و٤ في الصفحة التالية)  
 ثانياً يجب قطع الحبل السري وربطه بمقتضى الاصول المعروفة في التوليد مع مراعاة النظافة التامة بالتعقيم

ثالثاً يجب غسل الفم جيداً اذ قد تحدث فيه احياناً مواد مخاطية فيجب ازالها حالاً بواسطة السبابة فتلق عليها قطعة من الشاش او القطن التي وتغسل عيناه بماء البوريك ويتقط فيها قطعتان فقط من محلول تترات الفضة على نسبة واحد في المائة والخمسين  
 رابعاً يباشر في غسل جسم الطفل فيدهن كله اولاً وجلد رأسه على الخصوص بقليل من زيت الزيتون او زيت اللوز الحلو وخبر منهما مرهم الفازلين المعقم وذلك لزرع المادة الدهنية اللزجة المكونة على جلده ورأسه ثم يعمل له حمام حارٍ يختلف درجته بين ٣٥ و ٣٧ ستيغراد ثم ينشف جسمه جيداً بمنشفة ذات زغب. وهنا يجب الابتاه لكي تجري هذه الاجراءات بسرعة وفي غرفة دافئة تقادياً من تعرض جسم الطفل للهواء البارد ولا سيما في فصل الشتاء فيتأتى منه الضرر له . و يوضع على السرة قطعة من القماش المعقم وُسِّبَت هذه بواسطة حرام للطن وبابس الطفل الثياب المعدة له ويجب ان تكون خفيفة

ناعمة واسعة ويلف أخيراً بالقماط (الكفولة) ليضطجع في سريره الخاص ويثام.  
خامساً: يجب تبليغ جهة الاختصاص عن ولادة الطفل في خلال ٤٨ ساعة من ولادته



رسم ٣ «عملية التنفس الاصطناعي في حالة التصدُّد»



رسم ٤ «عملية التنفس الاصطناعي في حالة التصبُّب»

## الفصل الثاني

### « النظافة »

نظافة الاطفال هي احدى الايات الذهبية لاسانها تقيهم من امراض مختلفة وعلى الخصوص الجلدية . فهي مفيدة في حالة الصحة اذ انها خير ضامن لصون اجسامهم من شوائب العلل فلا بد منها للاطفال المرضى وعليها يُطلق اهمية كبرى في تدبير محبتهم وهي الركن المعمول عليه في كثير من الامراض المديدة او العفنة والامراض الجلدية فالاستحمام مبرر جداً وتأثيره في جسم الطفل اكيد اذ يفضل به كغسول عام ومطهر موضعي والنظافة تشمل اشياء كثيرة اهمها تطهير الجسم والراس بالاستحمام والقلم والعين والاذن بمسح خفيف للفساد كما مض البوريك وتنظيف زجاجة الارضاع الفذرة وحفظها المطاطية والطعام بقليه او تعميمه . ففي هذه جميعها يجب الاعتصام بالنظافة التامة تبعاً للعوائد الصحية

**الحمامات** يجب ان تكون يومية في السنة الاولى والافضل تطبيقها في عهد الطفولة اي الى نهاية السنتين ثم الاقتصار على ثلاث مرات في الاسبوع في السنة الثالثة والرابعة واحسن ومتناسب للاستحمام صيفاً وشتاءً هو قرب الظهر ويجب ان يكون غسل الطفل في أثناء خض او مغطس (حمام) من اذنك او الصبني طوله متر وعمقه نصف متر واذا لم يتيسر ذلك يستعمل الطست الكبير وقبل الاستحمام يغسل الحمام بالماء والصابون جيداً ويغسله نصفه او اكثر قليلاً بماء مغلي ويترك حتى يبرد وتكون درجة الحرارة فيه في فصل الشتاء بين ٣٤ و ٣٦ ستيغراد اي دافئة حارة وتكون بالصيف على درجة ٣٢ الى ٣٠ ستيغراد اي دافئة ويقاس ذلك بواسطة ميزان حرارة للماء ويشترط عند عمل الحمام ان يُنزل الطفل بلطف كلي ويحمل على اليدين بوضع اليد اليسرى تحت عنقه وفوق كتفه واليد اليمنى تمسك بها رحلا الطفل من اسفل الفخذين وبوضع باطنه تام في المغطس ( انظر رسم ٥ في الصفحة التالية ) ويلزم ان يكون الماء شاملاً جسمه كله وعلى الخصوص صدره الى تحت الدق ماعدا الرأس الذي يجب ان يكون مستلقياً على اليد اليسرى ( انظر رسم ٦ في الصفحة التالية ) ويظل الطفل في المغطس مدة لا تتجاوز الحس دقائق وينظف جسده بالصابون ثلاث مرات في الاسبوع أثناء استحمامه لان كثرة الصابون تبيج



رسم ٥ « كيفية حمل الطفل لوضعه في الحمام »



رسم ٦ « الطفل وهو في المغطس »

الجلد. وتصل اعضاء التناسل  
ايضاً في الذكور يصل ما بين  
القصبة (الجلد) والحشفة  
(أي راس الذكر) في كل حمام  
كذلك في الاناث منعاً لتراكم  
الافراز التي تكون مجلبة  
للالتهابات ويوضع من الحمام  
بالطريقة التي أزل بها ثم يلف  
بمنشفة ذات زغب لينة دافئة  
إذا كان الفصل شتاء ويستعمل  
له ذلك على ظهره ورجليه  
ويوضع له ذرور من الطلق  
وعلى الحصوص بين تبتات  
الجلد كالفخذين والالين  
والابطين وإذا لم يتمكن من  
عمل الحمام اليومي فيسمح جسم  
الطفل كله يومياً بمنشفة مبللة  
ويشترط ايضاً أن تكون حرارة  
الغرفة معتدلة والتوافد مغلقة  
فاذا كان الطقس بارداً جداً  
تصحى الغرفة وقد يحدث ان  
الطفل يبكي متعباً الخروج  
من الحمام في اول الامراذ يستريح  
الحوف فيجب تنظيمه باخراجه  
وتنشيقه بمنشفة ثم وضعه ثانية  
بعد خمس دقائق ملفوفاً بالمنشفة  
في المغطس فيرتاح لذلك ويخرج

بعد مكثه خمس دقائق ويُلف بمنشفة أخرى نظيفة باعتناء عظيم ثم يغسل وجهه بقطعة من القماش أو منشفة مبلولة وتنظف اذناهما واهه بقطعة من القطن مغموسة بالماء  
يوجد بعض أطفال عصبي المراج لا ينامون جيداً في الليل فالأفضل ان يعمل لهم الحمام الفاتر في المساء قبل النوم وبعض الناس يعودون أطفالهم على حمامات باردة بنية تقسية اجسامهم وهو امر غير مناسب لانه يمرض الطفل للبرد وتنتجبه الضارة والمياه المستعملة للحمام اليومي هي المياه النقية اما الاطفال المرضى فيعمل لهم حمام طبي وهو على جملة انواع اهمها :

﴿حمام بالزيفون﴾ او (التيليو) يعمل منقوع ٥٠ جراماً من ورق الزيفون في لتر ماء مغلي ثم يضاف الى ماء الحمام — فائدته تسكين الاعصاب

﴿حمام بالردة﴾ ( النخالة) ذوب رُبع كيلوجرام من الردة في لترين ماء مغلي واعصره بشاش ثم امزجه مع ماء الحمام — فائدته ملين منعم لبشرة الجلد وشقوقه ومفيد في الامراض الجلدية واحمها الاكزما

﴿حمام نشوي﴾ ذوب متي جرام من النشاء في لترين من الماء الغالي وامزجها مع ماء الحمام . فائدته كغائدة الحمام بالردة

﴿حمام خردلي﴾ ذوب ٥٠ جراماً من الخردل الاحمر مسحوقاً في لتر ماء ومضافاً الى ماء الحمام — فائدته منش ومنبه للاعصاب في حالة الانحطاط الشديد ومحول للاحتقان الداخلي

﴿حمام ورق الجوز﴾ يعمل منقوع من ٢٠٠ جرام من ورق الجوز في لتر ماء مغلي ثم يضاف الى ماء الحمام — فائدته قابض يستعمل للامراض الجلدية وغيرها  
﴿حمام ملح﴾ الحمام المالح على نوعين طبيعي وهو من ماء البحر واصطناعي وهو باضافة كيلوجرام من ملح الطعام الى ماء الحمام — وفائدته مقوٍ للاطفال السقاء والمصابين بفقر الدم وداء الكساح والداء الحنازري ( وهي غدة درنية اي سلية تحدث غالباً في النق )

**نظافة الرأس** يجب الاعتناء كثيراً بمجلد الرأس حتى لا يتجمع عليه قشور سمراء تسمى العامة ( خبزة الرأس ) والنساء المجازن من الطراز المتأخر يمتحنن اذاتهن خوفاً على اليافوخ فيجب أن ينظف الرأس يومياً ويُغسل بالماء الدافئ والصابون وتزال القشور

بدهنها بفاسلين قبل غسلها ثم ينشف الرأس ويُسرح بمشط ذي أسنان غليظة بدقة واعتناء حتى تقع القشور والشعر الذي يسقط معها ويُصقل الشعر بفرشاة ناعمة وهكذا يتقوى جلد الرأس ويصبح نظيفاً وينقطع تكون القشور

**نظافة اللين والفتخرين والاعضاء التناسلية** يجب غسل ما بين اليدين والطفل وغذيه وأعضائه التناسلية بالماء الفاتر فقط بعد كل براز وتبول ثم ينشف جيداً ويُدرك على تلك المساحة وعلى الخصوص ما بين الطيات من مسحوق الطلق منعاً للتسلخات الجلدية ويستنى جيداً بالاست (باب البدن) إذا كان الطفل مصاباً بالأسهال فيجب غسلها بماء البوريك الفاتر وذو مسحوق الزئبق لتلطيف التهاب وتلين الجلد المحاط بها إذ قد يتهب أحياناً

**نظافة اليدوي والوظائف** يجب غسل أيدي الطفل مراراً في اليوم بالماء والصابون لأن الطفل كثيراً ما يلتقط أشياء قذرة عن الأرض كذلك يجب تعليم أطفاله وتنظيفها والقاعدة الصحية هي تنظيف الأيدي قبل كل طعام

**نظافة الفم** هي من أهم الأمور التي يجب على الوالدة عدم إغفالها إذ إن الطفل كثيراً ما يضع يده في فمه وتكون أحياناً قذرة وربما دخل في اللبن وغيره مكروبات تنمو فيه أو من بقايا اللبن التي تجمد فتسبب التهاباً مع المكروبات التي لا يمكن تطهيرها من الفم كذلك تقبيل الطفل من فمه عادة قبيحة عند الشرقيين يتحم عليهم إبطالها والتنبيه على الخدم إن لا يفعلوا ذلك أو من حلمة الثدي أو الحلمة الصناعية بل من الاواني التي تستعمل في غذاء الطفل وتنظيف الفم بعد كل طعام لا بد منه بقطعة من الشاش الناعم تافف على السبابة وتغمس في ماء البوريك والأفضل محلول البورق على مقدار خمسة في المائة



## الفصل الثالث

### «الملابس»

يولد الطفل عارياً فلصيانته من البرد وتغيرات الجو الفجائية يجب الباسه الثياب المدفئة لتحفظ حرارة جسمه وتكون من النسيج اللين الناعم حتى لا تؤر في جلده الرقيق وتترك له الحرية التامة في حركات أعضائه كاليدين والرجلين والصدر فعليه يستحسن أن تكون ثيابه من الصوف في جميع فصول السنة لأسباب كثيرة منها أن الأطفال يعرفون كثيراً بسهولة فذلك يعرضون للبرد ويصابون بركام والصوف يمنع ذلك والأطفال لهم استعداد فطري لتلقف النزلات الشعبية فالصوف خير واقٍ لهم . غير أن الصوف إذا أثر في أيام الحر على جلد الطفل فسبب له طفحاً جلدياً يعدل عنه إلى الأنسجة القطنية أو الحريرية أو إلى قيص من الشاش الخفيف على الجلد وفوقه قيص من الصوف

يجب أن تكون الملابس الملائمة لبدن الطفل من النسيج اللين وتكون واسعة لأن الثياب الصوفية إذا غسلت مراراً تضيق فصفطها يعرف دورة الدم وحركة التنفس تختلف للملابس باختلاف ثروة والدي الطفل فالأغنياء يلبسونه عند ولادته القماط (الكفولية) حسب الطريقة الفرنسية أو الأمريكية والفقراء والأسماء المتوسطو الثروة يلبسونه القماط العادي البسيط وهو يؤلف من قيص وسلطة أو (عترى) ولفاتين أو (حفاظين) وسال من الخارج

وهنا يجب الامتناع أن أكر نساتنا الشرقيات لا يعرفن لباس الطفل للملابس فيحزمونه بحرمة تشد على بطنه وأسفل صدره شداً قوياً ويكرن من استعمال الحرق (الشراطيط) وهذه جميعها تسبب له أضراراً كثيرة ويسمى هذه اللفات حزام البطن وهو يجوز استعماله في الثلاثة الأشهر الأولى من دور الطفولة أما يجب أن يكون عريضاً ويغطي البطن فقط وأن لا يشد بشف وخصوصاً عند أسفل الصدر إذ يمنع حركة التنفس فضلاً عن أن شدة ضغطه البطن ضارٌ بالأمعاء . فالقماط النرقي الذي أنصرفت إليه عجائزنا يضغط حركات الطفل كثيراً وقد يدخلن يديه داخل القماط ويشد شداً قوياً فينجم عن ذلك ضرر فعلي بصحته (انظر رسم ٧ في الصفحة التالية)

أن العائلات الأوروبية قد علمن البعض من نساتنا الشرقيات كيفية لباس الأطفال

ثباتاً قاعدتها صحيحة. وبعض الشرقيات قد يستعملن حفاظاً من الشمع وهو ضار لانه يسبب  
تهيجاً في جلد الطفل فيسبب التهاباً بين الالين ثم يتحول ذلك الى مرض جلدي يطول شفاؤه  
يوجد منه جان لالباس الطفل عند ولادته وهي الكفولية او الماطو اللباس على الطريقة الانكليزية  
ففي بلادنا السرقية لا يعرفون تقييط الطفل المولود على العوائد الصعبة فلذلك هنا  
التماط الصحي على الطريقة الفرنسية التي يجب اتباعها



رسم ٧ « طفل مقمط  
حسب ازي القدم »

يتألف التماط الفرنسي - اولاً من قميص صغيرة  
مفتوحة من الخلف وهي من النسيج الخفيف الناعم سواء  
كان من التيل الرفيع او البانستا او الشاس  
ثانياً سلطة او (عنتري) من الصوف (اللانالا) قصيرة  
ومفتوحة من الخلف  
ثالثاً سلطة او (عنتري) من اليكة قصيرة ومفتوحة  
من الخلف

رابعاً لفة او (حفاظ) من القماش الخفيف كالبنفلة او اتييل  
خامساً لفتان او (حفاظان) الواحدة من الصوف  
والاخرى من القماش اليكة او قاش آخر بزغب اي يكون  
من القماش المرتشف او الماص للماء وكيفية لباس الطفل  
على هذه الصورة هي ان تؤخذ الثلاث القطع الاولى وتوضع  
القميص الشاشية اولاً ثم تحتها السلطة او (العنتري) من  
الصوف واسفل الاثنين الساطقة من اليكة الواحدة في ضمن

الاجرى (انظر رسم ٨ في الصفحة التالية) والوالدة التي تقمط الطفل تترصعين او ثلاثاً من  
اصابعها في رदन القميص اي (الكُم) ثم تأخذ ذراع الطفل وتدخاها داخل (انظر رسم ٩  
في الصفحة التالية) وتعمل باليد الاخرى كذلك ثم تند من الخلف بواسطة شريط (قيطان)  
او بدابس ذات مشبك ثم تهيأ اللقافات (الحفاظات) فتوضع لفة الصوف اولاً وعليها لفة القماش  
المرتشف وتوضع على كتفها لفة من القماش الخفيف او البنفلة وهذه الاخرى يره ان تكون  
حافها بمائة تماماً لحافة اللقائين الآخرين ثم يؤخذ الطفل ويدار بحيث ينام على بطنه  
فوق الركتين وتوضع على ظهره اللقافات الثلاث ويكون طرف الكل تحت الابط قليلاً



(انظر رسم ١٠ في الصفحة التالية) وتضم القطعة الاولى السفلى أي القماش الخفيف أو البفته الى الصدر بدون ضغط وتلف ايضاً على الرجلين والساقين على حدة في كل رجل وبما انها طويلة يجب ان تغطى من الاسفل الى الاعلى بدون ان تقتل . ثم تلف اللقافة



رسم ٨ « اثلاث القطع التي يتألف منها القماط  
الفرنساوي موضوعة الواحدة ضمن الاخرى  
مؤلفة من التيل الرفيع والصوف والبيكة »



رسم ٩ « كيفية لباس ذراع الطفل »

الاولى اي ( الحفاظ ) وهي من القماش  
المرششف ومثنى او تغطى من كل جهة  
حول الطفل واثانية وهي يصبب فيها  
فؤخذ منها حافة الجانب الايمن من اللقفة  
وتمر الى الجهة اليسرى من الطفل ويمكن  
تمكيناً تاماً بحيث تشد الجسم جيداً بدون  
ضغط والجهة الاخرى اي اليسرى من  
اللقافة تلف الى الامام فوق الاخرى  
وتربط ثم يغطى الطرف الاسفل من  
اللقافتين الى ما دون الرجلين قليلاً  
( انظر رسم ١١ في صفحة ٢٢ )  
وترد الى مافوق وتربط الى الورا  
بواسطة شريط او دبيس انكليزية  
( ذات مشبك ) . وفائدة هذا القماش  
ان يطلق الحرية للطفل في جميع حركاته  
ولا يضغط صدره وله الافضالية على غيره  
ويحرم الطفل جيداً واقياً اياه من البرد  
ويمنع المفزات عن الوصول الى غيار  
الحبل السري فهو افضل لباس محمي  
( انظر رسم ١٢ في صفحة ٢٣ ) ثم  
بعد الشهر الاول الافضل ان يلبس  
حسب السريقة الانكليزية الآتي بيانها

اللبسة او الملابس حسب الطريقة الانكليزية يتألف الجزء الاعلى الذي

يغطي به جسم الطفل من الثلاثة الاجزاء المتقدم ذكرها في القمط الفرنسي وهي قبص من القماش الخفيف كالشاش وغيره وسلطان (عترين) الواحدة من الصوف والاخرى من اليكة والجزء الاسفل يستعمل له قطعة مربعة من القماش الخفيف مطوية مثلثاً (انظر رسم ١٣ في صفحة ٢٤) ولباس من الصوف او من اليكة بازرار (انظر رسم ١٤ في صفحة ٢٤)



رسم ١٠ «عملية التقييط الدور الاول» .

ورسم ١٥ في صفحة ٢٥) وقطعة

مربعة من القماش المرشفت وهذه القطع الثلاث الأخيرة تربط بواسطة دبوس ذي مشبك (انكليزي) ثم يؤخذ الضلع الاكبر لقطعة القماش التي طويت بشكل مائت الى الحد الاعلى او طرف اللباس ومن القطعة المربعة ونوضع كاهها على ظهر الطفل وتربط بإياب الجيوب الاعلى من الجسم ثم يدخل الطرف الادنى من المثلث بين الساقين اما الاذراع الموازية تقطوى الى الامام ثم يطوى

اللباس ويُرزَر (انظر رسم ١٦ في صفحة ٢٥) ويوجد الآن كبير من اللباس يتبعون المودة او الزبي الاميركاني في اللباس اطفالهم وهذا انزي سابه الطريقة الانكليزية في اللباس غير ان الثياب التي في الجزء الاعلى خالية من الازرار (الأكمة) ومن سببات هذا الزبي تقوير الصدر (ديكوتيه) وهي واسنة لتعود الامتلاء على سببات القوي وتقوية ابدانهم فعليه ننصح للجمهور ان لا يقتدي به لان مضارها كبيرة

فاللواتين الصحية هي ان الثياب يجب ان تغطي سائر اجزاء البدن ما عدا الوجه واطراف اليدين وما قدمناه هو نموذج من الازياء التي انتشرت في الجمهور في اللباس اطفالهم وعلى الاخصاء الامم درسون

اما في الشرق فيجب ان تكون انبسة اطفالنا خفيفة ما في عليه في البلاد الباردة

ويستحسن الاقلال من اللسنة ويشترب أيضاً أن تكون خفيفة وعلى الحصوص في أيام الحر لأن كثرة الالبسة تعرض الطفل للأمراض ففي الشهر الاول يوضع الطفل في القماط (الكفولية) ويقتصر على استعمال قميص الساتر الخفيف وفوقه قميص الصوف وحرام للبطن وسلطة او (عنزى) من اليكة ولما قتان (حقمان) الواحدة من اقماس المرتشف لاستقبال البراز والبول والاخرى من القماش البقته ويقطع واداً كان الفصل شتاء يضاف



رسم ١١ «عمامة التقييط في الدور الثاني»

الى ما تقدم صدرية من الصوف (انظر رسم ١٧ في صفحة ٢٦) وبعد الشهر الاول يزداد قفطان او سلطة من اليكة تكون طويلة الاكام وان لا يزيد طول القفطان عن قدي الطفل اكثر من ستة قاريط ولباس (سروال) من البقته او اليكة (انظر رسم ١٨ في صفحة ٢٧) وبعد الشهر السادس يعمل او يشتري له حمالة لاجل راحة الحماط لئلا يسقط من وسطه فيلبسها فوق القميص والاحسن ان يلبس صدرية صغيرة باردار ويوضع عليها زران او اكبر

فالطفل كما قلنا يبقى مقبلاً مدة شهرين على الطريقة الانكليزية او الشرقية البسيطة التي شرحناها اخيراً وهاتان طريقتان مجعلان له الحرية التامة في الحركة وهما تسهلان تغيير ادمادات (الحماطات) وعند رغبة تسهر الساع من العمر يسبدل الثياب الطويلة ثياب قصيرة وتوضع له صدرية على صدره لاستقبال اللعاب الذي يكثر وقتئذ وتخذ من الكتان فتكون على هيئة مستديره وترص حول الفم (انظر رسم ١٩ في صفحة ٢٨) وبعد السنة الثانية يتميز زي الابس حده عادة البار وذوق الوالدن

**ثياب النوم** يجب ابدال ثياب النهار بـ ثياب جديدة في الليل وتتألف هذه من قميص شاش خفيف وقميص صوف فوقه وفوق الكل قميص نوم من الصوف في الشتاء او من البيكه الخفيف في الصيف ويكون طويلاً ويعمل له شقّ سفلي بحيث يرحل من طرفه ويُصنع له مجرى او تجويف كالكميس لمنع عن الطفل البرد ليلاً اذا وقع عنه العطا. (انظر رسم ٢٠ في صفحة ٢٨)



رسم ١٢ «طفل مقنط محبباً»

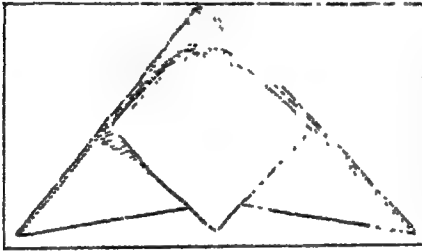
**الجوارب** اما بعد الستة الايام الاولى او عندما يصاد على المشي يجب ان يلبس الجوارب الطويلة التي تغطي الركبة ويجب نزعها عادة بحارة وهي لبس الجوارب القصيرة او تركه عارياً عنها اذ ان في هذه اخطاراً للصّل تعرضه لامراض ستى

**النّال** يُلبس المولود الحدث يسال من اصوف او من 'كشمير' اذ كان الفصل

شتاءً او اريد الخروج به وهو في 'قمف'

'الكيموت' ويسمى ايضاً 'الريس' وهو لباس الذي يلبسه الطفل فوق الثياب

عند خروجه من البيت ويكون في الشتاء من الصوف وفي الصيف من الكتان أو النيل  
الطافية (العرقية) لا يضطر إلى وضع شيء للطفل على رأسه وهو داخل البيت  
إلا إذا كان من الحديد أي (الاسنال الملوذ من قبل الاوان) أو إذا أُرْبِدَ الخروج به  
خارج البيت فيلبس جبثد طافية من الصوف إذا كان الفصل شتاءً تغطي الاذنين ويكون

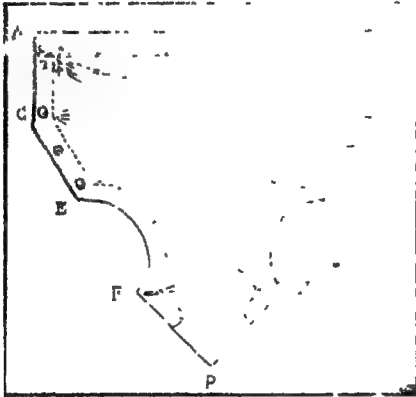


رسم ١٣ « حفاظ من دوج »

زناقها من الحرير  
الناعم حذراً من أن  
تحتك البق فتساخها  
وطافية من اليكة  
أو الحرير إذا كان  
الفصل صيفاً ويجب  
أن تكون نظيفة  
وتنسل من وقت  
إلى آخر

### الكريشة يجب

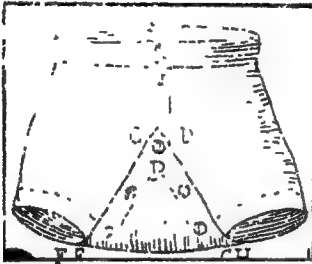
عند خروج الطفل  
من البيت أن يغطي  
وجهه بكريشة من  
الحرير أو من الناس  
الرقيق وذلك لمنع  
الغبار ونور الشمس  
من التأثير على عينيه  
والأفضل أن يكون  
لونها أزرق أو أخضر  
الحذاء عند ما



رسم ١٤ « تفصيل أو رسم اللباس »

يتندرج الطفل على  
المتي يلبس حذاء

ويشترط فيه ان يكون ليناً بدون كعب ومتى مشى يلبس حذاء من الجلد السميك لا يكون



رسم ١٥ «لباس مزودر»

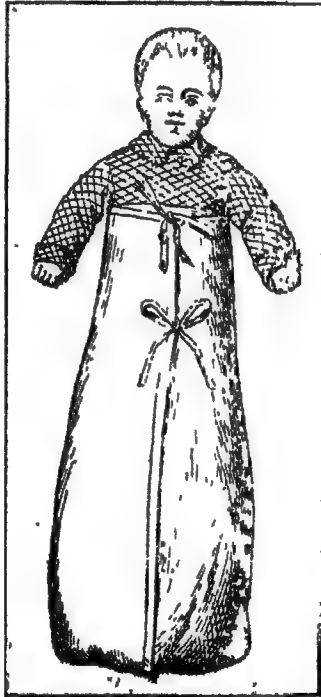


رسم ١٦ «طفل لابس حسب الطريقة الانكليزية»

ضيقاتاً بل مواءماً للقدم  
يفصل عند صانع الاحذية  
إذ ان الاحذية التي تباع  
محمزة أغلبها لا يوافق  
الاطفال اذ لا يوجد  
فيها تمير بين حذاء الرجل  
البنى واليسرى وكثيراً  
لا يجد فيها الطفل راحة  
بل تضغط اصابع  
الرجل وتسبب تسليخات  
وقرحات قشورها ولا  
يمكن من الجري  
بسهولة . ومن الامور  
المهمة في لباسه هي الاحذية  
فيجب أخذ صورة محيط  
القدم للتفصيل عليها  
ومتى بلغ السنة الثالثة  
يلبس من الاحذية التي  
لها كعب

الغيار سواء كان  
الطفل يلبس على الطريقة  
الانكليزية او الفمط  
يجب ان تدعى له احدى  
الفاتنين المبلة مراراً  
تقديماً من احتكاك البول

والبراز بالجلد الذين يسيان الهباء جدياً وعلى الاخص اذا كان مصاباً بالاسهال فيلزم ان  
يغير له مراراً في اليوم كلما تبرز كذلك اذا اصاب بطفح جلدي مسبب عن البراز والبول  
وجب ان يغير له مراراً في اليوم مع ازالة البراز من جميع الاماكن الملوثة بالقطن التنظيف  
او بواسطة منشفة مبلولة بماء المغلي ثم التنشيف بلطف . ويجب عدم استعمال الاسفنج



رسم ١٧ طفل في قامة (كفولته)

قطعياً ويكون الغيار ناشقاً جداً أو مكوياً في أيام الشتاء واللفافات التي تبل بالبول يجب أن تغسل بالماء الساخن والصابون قبل استعمالها مرة أخرى  
وعند ما يبلغ النهر السادس من عمره يعود أن يقعد على وعاء (قصرية • مستعملة)



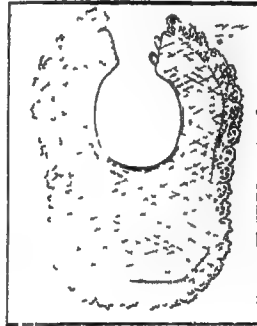
رسم ١٨ «طفل لابس حسب الطريقة الفرنسية»



وهكذا يتاد رويد ا رويد ان لا يبل حفاظه او لفافته وبعدئذ تستبدل القطعة الداخلية في اللفافة باللباس



رسم ٢٠ « قيص نوم »



رسم ١٩ « صدرية لاستبدال اللعاب »

## النفث الرابع

« غرقة الطفل ومنامه »

**الغرق:** يجب أن يكون متسعة وبها التوافذ السكافية للضوء وجلب الهواء وأن يكون نورها ضعيفاً وعلى الاخص اذا كان المولود حديثاً لان النور القوي يصعب بصر المولود. وفي الليل لا يجوز اثارها بالغاز او البترول بل بسراج من الزيت او السريح او الشمعة لان الغاز او البترول يفسد الهواء ويجب فتح التوافذ من وقت الى آخر لتجديد الهواء وفي ايام الحر الشديد يحسن ترك احدى التوافذ مغلقة نصفياً . اما في فصل الشتاء فيجب ان تكون داخلة ودرجة الحرارة من ١٥ الى ١٦ ستغراد وان تكون خالية من الاثاث كالستائر والسجادات فهذه المفروشات ليست إلا عُشاً للكروبات . وتبطن ارض غرفة بمشع لكي يسهل تطيفه ويوضع الطفل على سجادة صغيرة عند بلوغه الشهر الثامن من عمره اما اناب عرقته فيكون بسيطاً خالياً من الزخرف وما فيها غير قابل للتعطيم

**سرير النوم:** يستعمل للطفل سرير خاص به من الحديد او من النحاس يمضي الشكل له شبكة حوله او دائرة من الحديد او النحاس حتى متى كبر لا يقع منه وله سهم عالٍ يقوس لكي يوضع عليها ناموسية من التل تمنع الهوام والذباب ومن شروط السرير ان لا يكون قابلاً للهر . وهزه من الامور المخالفة للطبيعة حيث ان الطفل يحمل على النوم بالطبيعة واذا لم يتم ذلك ناتج عن عدم ميله او حاجته الى النوم فهر السرير عبارة عن تدويخه لينام مكرهاً وهز الطفل مهما تكن حركة السرير لطيفة يعود على هذه العادة التي لا ينالم بدونها حتى اذا اراد تنوعه يجب تحريك السرير بقوة ومدة اطول مما اعتاده قبلاً . كذلك عادة الغناء ضارة وهذه الاعاني تنوارنها الامهات حيلة مد حيل . سمعت احد الاباء يقني لولده لينام بينا والذئ تلمس نياها استعداداً للمراة لكن عاء الاب لم يجد تفهماً لانه لا يمكن صوت امه الحنون الذي اعتاد عليه . ومن عادات القوم المستحسنة ربطه بالسرير فالافصل اضالها . كذلك يجب منع العادة الصارة العمالة وهي نوم الطفل في سرير والذئ او مرصمه لانه يختنق احياناً اذا مال على الام او المرصع او يغطى وجهه بالاحاف فيموت وقد حدث حوادث كثيرة من هذا القبيل في العصور الوسطى فاضطرت

الكنيسة ان تمظ فوق منارها العظاات المؤثرات تحذر فيها الامهات أن لا يضمن على أسرتهن اطفالهن عند النوم وكانت تعاقب النساء اللواتي يقتلن اطفالهن بجرمتهن من الكنيسة وفضلاً عن كون هذه العادة ضارة بالطفل فإنه يتوصل الى عادة اخرى وهي الرضاعة المستمرة التي طالما اورثته التخمة فيمرض وتضعف الام من اعطائها كثيراً من لبن الثدي . والاسباب ان يكون السرير الخاص به مرتفعاً عن الارض بعيداً عن تلالل الحيوانات الداجنة لأنه كثيراً ما نسمع ان طفلاً مات من هرة او كلب. كذلك لا يستحسن توييم الاطفال على ارض الغرفة لان الهواء الثقيل والفاسد يكون في الطبقات الملاصقة لأرضها وإلا تستعمل له هزازة او (مرجيحة) تربط بحبال بين نافذتين متقابلتين وحذارٍ من هزها . اما موضع السرير فالأوفق ان يكون في وسط الغرفة ويوضع فيه مرتبة او مرتبتان من الفرائش اي ( فرشاة او فرشتان ) تحشى من حشيش البحر الناشف او من قشر الشوفان او من الفطن في الصيف والأفضل من الصوف في فصل الشتاء ويوضع فوق المرتبة ( الفرشة ) قاش من لباد او ملادة من الشمع تمنع نفوذ الفضلات الثقيلة. والحناد تكون من الريش الناعم او الفطن

وقد يستعاض عن السرير بسلة صغيرة تسمى سلة موسى وذلك في النهر الاول وبها يتمكن من نقل الطفل من غرفة الى أخرى وقد ينام فيها ويغطى بغطاء خفيف في ايام الصيف وحلف من القطن في ايام الشتاء او إحرام من الصوف اذا كان البرد قارساً ولا يجب تغطية وجهه بل يكتفى بالناموسية اذا انها عادة ضارة فيتنفس هواء فاسداً

**نوم الطفل** يجب تعويده على النوم طول الليل وان يأخذ الثدي مرة او مرتين بالليل فقط فانوم له اهمية عظمى فيجب ان ينام طول النهار والليل وعلى الاخص في الايام الاولى من الطفولة ولا يستيفظ إلا بالرضاعة ولذلك يوقظ في اوقات معينة واذا نام كثيراً في النهار يطل اعطاؤه الثدي فيق سر ان طول الليل صارحاً وطالباً الثدي وعندما ينمو اي يتجاوز الثلاثة اسهر لا تلزمه ككرة النوم فيستيفظ بضع ساعات وعند نهاية السنة ينام بعد الظهر فقط مدة اربع او خمس ساعات ويرقد الليل بطوله . وفي السنة الثانية تكفيه ساعتان او الاثة نومه بعد الظهر ويجب ان ينام طول الليل ويعود على النوم في الاوقات المعينة مع تنفيذ هذه العادة على الدوام ومعاومة ارادته اذا لم يخضع لها في البدئية . ويعود ان ينام على الجانب الايمن والايسر لا على ظهره حتى اذا تقياً سهل خروج القيء الى

خارج فيه ولا ينحدر الى المجرى التنفسي ولا يجب ان ينام محمولاً على الفراعين اذ تصيح به عادة بصعب ابطالها او ينام على ركبتي والدته او مرضعه اذ هذه العادات تضر الطفل وتنب والدته ومرضعه

وقد يكون الطفل لطبعه الوراثي قليل النوم سريع التهيج عصبي المزاج فيجب حينئذ النظر في معيشة مرضعه ومنعها من استعمال المنبهات كالقهوة والشاي ويحجب اعطاؤه مخدرات مثل ابو التوم ( الحشخاش ) الذي يكون ضاراً فينسب له له الامساك او يكون سماً قاتلاً وقد يعتاد عليه ولا ينام بدونه والافضل ان يستعمل له حمام فاتر يضاف اليه قليل من منقوع الزيزفون ( التيليو ) وبذلك جسمه بعد الحمام دليلاً بسيطاً بمنشفة فيرقد مستريحاً

## الفصل الخامس

### « نزهة الطفل »

لا يخرج الطفل من البيت قبل اليوم السابع اذا وُلد في ايام الصيف لكنه لا يقيم خارجاً كثيراً واذا وُلد في ايام الشتاء فالأوفق ان يخرج بعد شهر من ولادته واذا وُلد ضيف النبية او قبل الاوان يجب ان يخرج خارجاً إلا بعد ثلاثة او اربعة اشهر ومتى كان الطقس والفصل موافقين

القاعدة العمومية ان ينزه الطفل يومياً بشرط ان يكون لابساً البسة مدفئة وراسه مغطى جيداً مع رجليه وان يكون الطقس جيداً لان الهواء الطلق مفيد له وضروي لحياه ونحوه ويستحسن ان يكون وقت النزهة في الصباح اذا كان الفصل صيفاً قبل اشتداد الحر وبعد الظهر بساعتين اذا كان شتاء ويكفيه ساعتان للنزهة ويجب عند خروجه ان يحترس من الحر او البرد الشديدين ويفطى وجهه بالنشائ الرفيع ( كريشة ) وقاية له من الذباب والبعوض ( التاموس ) والقبار الذي قد يكون سبباً للمدوى ببعض الامراض وعلى الاخص التهابات العيون

وفي الحسنة الأشهر الاولى يُحمل على الذراع ثم بعد ذلك يسهل وضعه في عربة لها

كبت من الجلد يقيه أيام الشتاء من البرد والهواء ولها مظلة في أيام الصيف لتصونه من نور الشمس وحرارته (انظر رسم ٢١)

ويؤخذ في المدن الكبيرة إلى الساحة التي قرب البيت ولا يحثك بالأطفال الآخرين ويجنب ازدحام الناس لأن المحال والحدايق العمومية هي بالحقيقة سبب لعدوى الأطفال وبالصيف يلزمه تبديل الهواء في الريف أو في الحبال لأن هواء المدن غير نظيف قد يكون الطفل مصفراً أو مصاباً بقر دم فإذا ذهب إلى الريف أو إلى الحبال فإنه يكسب عافية ولوناً في وجهه وقابلية للغذاء ويزداد وزنه ويكون قد حصل على قوة تتمه بـصحة تكفيه كل السنة المقبلة وعند نقل الطفل من بلدة إلى أخرى في السكة الحديدية يجب قفل التوافذ وعدم تعرضه لمجاري الهواء لتلايسه في الأمراض الصدرية



رسم ٢١ «والدة تنزه طفلها في عربة صغيرة»

## الفصل السادس

### « ألعاب الطفل »

الطفل مفطور على محبة اللعب وهذا خلق طبيعي فيه وهو ضروري له ومفيد أولاً لتسلينه ونانياً لرياضته البدنية وتهذيبه . ففي السنة الأولى من دور الطفولة يجب إعطاؤه ألعاباً ذات ألوان حادة تخرج صوتاً على شرط أن تكون من الألوان التي لا تضر أي مركبة من غير المواد الرصاصية والزرنيخية والنحاسية لأن الطفل يضمها غالباً في فمه فتكون سامة له كما أن الألعاب ذات الألوان تقوي فيه حاسة النظر واللمس وهذه الأشياء أو الألعاب التي تعطى له يجب أن تكون غير قابلة للبلع كالنفود والحبوب ولا الوضع في الأذن أو الأنف كالخرز والصفارات الخ. لأنها خطيرة تؤذي كذلك الألعاب المركبة من زجاج فانه يكسرها فتسبب له أحياناً جروحاً وأضراراً جسيمة. والألعاب المركبة من المواد السيلوليديّة النظيفة المهيأة على وجه حسن وهي التي درجوا الآن على استعمالها ألعاباً للأطفال فانها اذا اقتربت من النار أو النور تشتعل فتسبب أضراراً للطفل

أما الطفل في حالة المرض فلا يجب أن يعطى ألعاباً لأن المكروبات تتصق بها فتكون سبباً لثقل العدوى إلى الآخرين وإذا استعملت له يجب حرقها عند شفائه أو تضررها في الماء . أما اذا كان الطفل صغيراً لا يتجاوز السنة وكانت الأم منهمكة في تدير منزلها فيستحسن أن يوضع ضمن أطوار من خشب ( انظر رسم ٢٢ في الصفحة التالية ) وهو مؤلف من أربع أضلاع متصل بعضها ببعض بواسطة متناكب من حديد ويعطى ألعاباً يلعب بها . وعندما يقوى على المشي لا مانع من ترويضه ربع ساعة خارج البيت وذلك لتقوية عضلاته . ومق كبر يعود على اللعب والفرح من ذنب ترويض جسمه وتبنيه أفكاره وتميعة عقله وتجعل الألعاب موازنة لسنه من حيث الشكل والحجم ويراقب أثناء لعبه حذراً من الذهاب إلى مكان مرتفع فيسقط وينكسر عنقه أو يصاب بجحى الآفات . ومن الواجب أن يلهو الصلح باب على اختلاف أنواعه ساعات ممتدة في النهار وذات في البيت أو مبتعداً قليلاً عنه أو في الحديقة التي حول البيت أو يؤخذ بعرة إلى خارج البلدة وعلى كل أن الرياضة البدنية لازمة له وهي تقوم بتجريد عضلات جسمه وإمالتها بالنزه والركض والألعاب

المختلفة الانواع وهو فرض واجب على الوالدين ان يقوموا به حفظاً لصحة ولدها لان كثرة التحفظ للطفل وعدم اخراجه من البيت يورثانه السقم والحمول فينحط جسمه وتضعف قواه وعقله ويعرض للأمراض



رسم ٢٢ « طفل يلعب ضمن الحمار »

## الفصل السابع

### « التربية العقلية والادبية »

تقوم التربية العقلية والادبية بتتوير ذهن الطفل وتهذيب اخلاقه لكي ينمو ولداً عاقلاً اديباً فاعلم في الصغر كائنات في الحجر اذ ان الصغير المولود حديثاً يرضع ويتام ولا يدري شيئاً في السنة الاولى ثم تنبه حواسه فيشعر بوجوده ثم تنمو فيه قوة التمثيل والتقليد فيعبر عن فكره اولاً بالحركة وبعدئذ في السنة الثانية من الطفولة بالكلام فحجب على الوالدين في هذا الوقت وعلى الخصوص الام ان تعرض في طفلها العادات الحميدة ويكون الوالدان قدوة صالحة باعمالهما وافعالهما وان علمه احترامهما وطاعتها . ويجب ابطال العادة الذميمة وهي الهذر مع الطفل وتعليمه الكلام الفاسد رغبة منهما في سماعه فهو كالة متحركة يفعل

ما يفعله والداه ويلفظ ما يلفظانه ويتبع المحيط الذي ينشأ به ومن المهم في أول انطلاقة الاعتناء بدقة لفظه وصحته اذ ان الاطفال يتعمقون او يتأقنون في الكلام فمن الخطأ اسناد تربية الصغار الى خدامات جاهلات لان العادات السيئة تنقل عدواها بالقوة والتقليد وتنتشر بنوع خاص في الصغار الذين يميلون كثيراً الى تقليد الكبار في كل اعمالهم وحركاتهم لانهم لا يزالون في دور النمو فيجب اذاً تعويد الطفل على السيرة الحميدة والميول الشريفة والجرأة في الاعمال المفيدة والمقاصد الحميدة حتى ترسخ فيه ملكة هذه العادات الحسنة. ومن الواجب على المربي او المربية او الوالدين ان يلهموا الطفل بالملاهي العقلية في البيت كالكتب المزينة بالرسوم فيها بعض صور مشاهير الرجال وانواع الحيوان والنبات فيشرح له شيء عنها ويفهم قليلاً حسب توسع عقله وذلك بجمل بسيطة حتى يتبهاً عقله ويتدرج لادراك المعارف السامية ويجب تدريبه على الطاعة وقول الصدق ومعاقبته اذا حالف الامر وعند قصاصه يذكر له السبب الذي استحق لاجله العقاص ولا يجب تخويفه او تهديده بالفاريت والحالات الخيفة لان الخوف يؤثر في نفسه فيصح جباناً شديد التأثير لكل انفعال فسادى والاحمال ان التربية هي اهم فرض فرض على الوالدين اتمامه لكي ينمو طفلهما وفيه "عادات الحسنة والاخلاق الفاضلة والمبادئ الفورية السريعة"

ومتى نلغ من العمر الثالثة او الرابعة فله طريقة جديدة لتعليمه وهي وضعه في المدرسة المعروفة بالكندرجارتن (حديقة الاطفال) وهي كلمة تطلق على نوع من مدارس الاطفال يرحم تأسيسها الى سنة ١٨٤٠ لرجل عظيم هو فريدريك ولم اغت فريويل تهذيب الاطفال لكنها لا تشبه المدرسة المعروفة عندنا فهي عبارة عن مكان فسيح كحديقة او حقل يجتمع فيه عدد من الاطفال في سن اثنائه الى السادسة او السابعة من العمر كما هم فرحون يلعبون وكل طفل يعمل عملاً خاصاً كحفر في الارض او بناء بيوت من الرمل او الحجارة او يلاعب حيواناً صغيراً او يزرع في الارض ويلاحظ ما زرعه ويجلس بجانبهم المدرس في هذه المدرسة يشاركهم في العابهم وفرحهم ويحبب اليهم الاساطير والعمل ويعاونهم على فهم الطبيعة ويترك لهم الملاحظة والاستفهام فيحسابهم بكل بساطة على قدر فهمهم وهكذا يؤثر فهم ويخلوهم الرغبة للملاحظة والاستفهام. والاعمال تتنوع من وقت الى آخر حتى لا تعلم الاطفال اما الاولاد فتوضع امامهم اقلام واوراق ويطلب منهم ان رسوا اشكالا يختارونها كما يشتهون ثم يتدرجون من الرسوم البسيطة الى الرسوم الواضحة اشكالا ثم تعنى لهم ان يلوّنوا رسوماتهم وهنا يصاح بهم حفظ "اللون" فيرواقت



نظره الى لون الطبيعة وما حولها برسمها الحقيقي الذي فيه ثم يضع امامهم كثيراً من الصور والمجالات المصورة ويترك لهم حرية تقطيع الصور كذلك يعطى لهم بعض اوراق صفيقة (سميكة) ويطلب منهم ان يصنعوا منها الاشكال التي يريدونها فهذه المدرسة المسماة الكوندرجارتن ومعناها حديقة الاطفال هي فكرة بديعة صحيحة اذ انها تخلق في الطفل وتنشئ في ذهنه حب العمل والتضامن والاستقلال والارادة الحرة في اختيار العمل لمستقبله وتحبب اليه الفنون الجميلة فهي حقا أساس تربية لا يوجد افضل منها

## الفصل الثامن

### « نمو الطفل »

الطفل الحديث المولود في اوانه يأخذ الهيئة عند ولادته كالتي كان فيها في الرحم وهي ان الرجلين تكونان منحنيتين الى جهة البطن والرأس منحنيًا الى خلف لكن هذه الهيئة تزول تدريجاً ويبقى وقتاً من الزمان شاعراً بجواسه اشش ثم تأخذ حواسه بالنمو ويرقى عقله كلما كبر في العمر

**نموه في الطول** ان معدل طول الطفل عند الولادة من ٤٩ الى ٥٠ سنتيمتراً وقد تختلف كثيراً ثم يأخذ في النمو فيصبح عند نهاية السنة ٦٩ سنتيمتراً وعند نهاية السنة الثالثة ٨٠ سنتيمتراً وعند نهاية السنة الرابعة ٨٧ سنتيمتراً

**نموه في الوزن** وزن الطفل عند ولادته ثلاثة كيلوجرامات وربع ثم يقص تقريباً ربع كيلوجرام في الاسبوع الاول لعدم غذائه الكافي ثم يأخذ بازدياد مطرد بمعدل ٢٠ الى ٣٠ جراماً في اليوم في مدة اشهرته الشهور الاولى ومن ١٠ الى ١٥ جراماً يومياً من الشهر السادس الى نهاية السنة الثمانية كما يرى من الجدول الاتي

| العمر       | الوزن    | العمر                   | الوزن    |
|-------------|----------|-------------------------|----------|
| كيلوجرام    | كيلوجرام | كيلوجرام                | كيلوجرام |
| عند الولادة | ٣٢٢٥٠    | الشهر الثامن            | ٧٦٨٥٠    |
| الشهر الاول | ٣٦٨٠٠    | » التاسع                | ٨٦٢٠٠    |
| » الثاني    | ٤٦٥٠٠    | » العاشر                | ٨٦٥٠٠    |
| » الثالث    | ٥٦٢٠٠    | » الحادي عشر            | ٨٦٧٧٠    |
| » الرابع    | ٥٦٩٠٠    | » الثاني عشر            | ٩٦٠٠٠    |
| » الخامس    | ٦٦٥٠٠    | عند نهاية السنة الثانية | ١١٦٥٠٠   |
| » السادس    | ٧٦٠٠٠    | » » الثالثة             | ١٦٦٠٠٠   |
| » السابع    | ٧٦٤٥٠    | » » الرابعة             | ١٩٦٠٠٠   |

**نموه في الحواس** الحاستان اللتان تظهران في الطفل عند الولادة هما حاستا اللمس والذوق ثم تقويان على توالي الايام اما حاسة البصر فتبدأ في الاسبوع السابع او الثامن تقريباً فيميز الالوان بعضها عن بعض عند نهاية السنة الاولى وحاسة السمع تبدأ عند الاسبوع الاول فيستيقظ اذا كُلم بصوت عالٍ بقربه وتزداد الى الشهر الثالث وحينئذ يتمكن من تمييز الجهة الوارد منها الصوت اما حاسة الشم فقد تظهر بعد الولادة بقليل من الزمن والمعروف عنها قليل

**نموه في القوة** يرفع الطفل رأسه ويستطيع ضبطه في الشهر الثاني وفي الشهر الثالث يمسك بيديه كل ما يقدم له ثم يحاول عند الشهر الرابع ان يقعد فلا يمكنه ذلك الا عند الشهر الخامس

وفي الشهر السادس يظهر ميله الى الوقوف وفي الشهر السابع يحبو في البيت ثم يأخذ في المشي على السكاسي والدواوين والصقل السليم الصحة يمتلي ما بين الشهر الثاني عشر والخاص عشر ولكن يوجد اطفال يمشون باكراً في الشهر التاسع او العاشر فهذا غير مستحسن ولا يجب ان يشجع "فقل على ذات لانه يوؤل الى تشويه في الساقين" فالطفل الذي يتغذى جيداً من لبن امه ولم يُصب باضطراب معدي معوي يكون مشبه غالباً باكراً عند نهاية السنة الاولى وبكسر ذلك الطفل الذي يتغذى بالصناعة والمرغض للاصابات

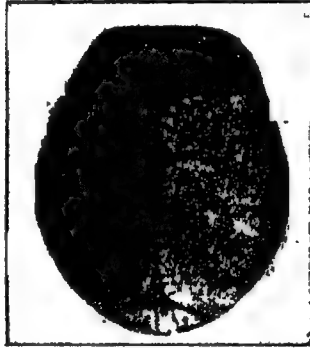
المعوية يتأخر مشيه الى انقضاء السنة الثانية

وقد تحدث للاطفال امراض كثيرة تعوقهم عن المشي مدة طويلة فنها ما تؤثر على هيكل العظام او على المجموع العصبي. او سبب الامراض العفنة كالحصبة فيعدها يكون الطفل قد مشى قليلاً يتقاعد عن المشي مدة من الزمن وذلك نتيجة المرض الذي اصاب به. وقد يسهو والدان ان يمشي طفلها باكراً فيضعانه في عربة من خشب يوقفانه في وسطها تسمى زحافة او (مشاية) فلهذه مساوئ تربى على منعها فلا يجب تعويده عليها والافضل ان يترك يمشي من تلقاء نفسه فيوضع تحت قدميه سجادة وبجانبه كرسي وعندما يشعر انه قادر على المشي يمسك بالكرسي وينهض بعد موازنة جسمه فيمشي وحده. ويجوز ان يساعد على ذلك بدور ان يمسك باحدى يديه اذ ان هذه عادة ضارة تسبب له اصابة بعظم المفصل اذا سقط على الارض. والافضل ان يوضع حول وسطه حزام عريض ويمسك به لمساعدته على المشي وبعد السير يلاحظ فاذا وجد عيب او نقص في جريه وجب معالجة ذلك حتى لا يزيد التشويه الذي يسهل تصليحه عاجلاً باستشارة الطبيب الاختصاصي الذي اذا أهمل يصطر الى عملية جراحية لتقويم الساق

**نمو العقل** تبتدى قوة المعرفة عند نهاية السنة الاولى فيعرف الطفل اياه وامه ويميزها عن غيرها ويميز السبي الذي يحبه عن الذي يكرهه بالاشارة الى ذلك. اما النطق فيبدأ في الشهر السادس او السابع فيلفظ بعض الأحرف ثم المقاطع عندما يبلغ السنة من العمر فيقول ماما وبابا. وفي الشهر الثامن عشر يعبر عن افكاره بكلمات قليلة ثم متى بلغ نهاية السنة الثانية يتمكن ان يمول جمل قصيرة وينطلق لسانه في السنة الثالثة لجمل طويلة. وفي السنة الرابعة يجرب بقصة سمعها

**نمو اليافوخ** عند الولادة يوجد في عظم الجمجمة بين الواحدة والاخرى بقعة مؤلفة من جلد الراس وعشاء رقيق يقال له اليافوخ ( انظر رسم ٢٣ في الصفحة التالية) وهما اثنان الواحد في مقدمة الراس وهو مربع الشكل واكر من الثاني وظاهر جيداً ويلس بالاصبع يكمل نموه في الحقل الصحيح الجسم اي يتكامل مع عظم الجمجمة نحو الشهر الخامس عشر. واليافوخ الثاني هو في مؤخر الراس ونموه يكمل في غضون السنة الاولى ويجب على الوالدين ملاحظة اليافوخ لان تحت جلد اليافوخ الرقيق يوجد الدماغ فيحشى على الطفل من الاصابات الخارجية. كذلك اذا تأخر نمو اليافوخ وعلى الاخص

الذي في مقدمة الرأس دل ذلك على داء الكساح اوضح في الجسم اذ قد يتأخر أحياناً  
في نموه الى السنة الثالثة



رسم ٢٣ «صورة يافوخي الطفل»



# الباب الثاني

## التغذية

### « لمحة اجمالية »

ان تغذية الطفل يتوقف عليها نموه اومرضه اذا لم تهيأ تغذيته على الشروط الصحية فنموه المطرد في الثلاث السنوات الاولى يتطلب غذاء كافياً سهل الهضم سريع التحول الى دم قوية لجسمه وتمويصاً له عما ينحصره من خلايا انسجته وحرارته

التغذية هي القوام الاعظم في نمو الطفل السريع في دور الطفولة اذ به يتقلب التمثيل على عدم التمثيل والمراد بالتمثيل امتصاص الامعاء للطعام المهضوم وانتقاله الى الدم ليسري في سائر اجزاء الجسم فتناول منه الاعضاء وسائر الانسجة ما يضمن لها نموها. وهذا النمو يسير في دفعات طبقاً لقوانين معلومة وبلغ اعلى مرتبته واجلاها في السنة الاولى اذ ان الطفل الصحيح الجسم يكون وزنه عند ولادته ثلاثة كيلوجرامات وربما وفي منتهى السنة الاولى ٩ كيلوجرامات و١٢ كيلوجراماً عند اقضاء السنتين و١٦ كيلوجراماً عند نهاية السنة الثالثة . فالتغذية تلعب اذاً دوراً مهماً في الجسم وعليها يترتب تعويض الطفل عما ينحصره من خلايا انسجته وحرارته اذ ان نمومة جلده تستهدفه للبرد وخسارته في جسده للحرارة فقدره هذه الخسارة ينبغي الاكثار من الغذاء فتنبعث حرارته وتنمو انسجته نمواً مطرداً يوماً بيوماً

الطعام نوعان حيواني كاللحوم واللبن ونباتي كالخضراوات والنشا والسكر وتنقسم الاطعمة في تركيبها الى آلية وغير آلية. فالاطعمة الآلية ثلاثة انواع النوع الاول الاطعمة البروتينية واهمها الزلال (الالبومين) في البيض والكاسين في اللبن. والثاني الهيدروكربونية ومنها الخضراوات والنشا والسكر . والثالث الدهنية كالزبدة في اللبن والسمن والزيت

اما الاطعمة المركبة من مواد غير آلية فهي الماء والاملاح واهمها ملح الطعام يشترط في الاطعمة التي تقدم للطفل ان تكون سهلة الهضم في موادها البروتينية

والدهنية لانه لا يتمكن جهازه الهضمي من هضم كل طعام فاعضاؤه الهضمية لم ينتظم عملها لعدم اكتمال قوتها وافرازها ففضله للمواد النشوية لا يتم إلا بعد الشهر السادس فضلاً عن خلوفه من الاسنان حتى الشهر السابع ولا تكمل أسنانه اللبنية إلا في نهاية الشهر الثلاثين من عمره. ثم ان عصير المعدة في السنة الاولى يكون قليلاً ولا يمكنها من هضم جميع انواع المواد البروتينية . كما ان عصارة البنكرياس قليلة والصفراء التي يفرزها الكبد ضعيفة في بعض موادها . ومحل القول ان الهضم المعدي المعوي ضعيف في السنة الأولى فافضل غذاء في هذه الحالة هو السائل اللبني ولبن الام او لبن المرأة اسهل هضماً من لبن البقر لذلك كانت رضاعة الثدي خير الوسائل لتسهيل الهضم واسهلها عاقبة واعظمها فحماً

يُغذى الطفل في السنة الاولى بواحدة من ثلاث وهي اولا الارضاع الطبيعي اي لبن الام او ثدي المرضع المستأجرة. ثانياً الارضاع المختلط وهو ارضاعه من ثدي امه او مرضع مستأجرة واعطائه ايضاً كمية قليلة من لبن الحيوان. ثالثاً الارضاع الصناعي بواسطة زجاجة الارضاع ( المصاصة البازة ) ونادراً من ضرع الحيوان الحلوب



## الفصل الاول

### « الارضاع الطبيعي من لبن الام »

ان افضل لبن لتغذية الطفل هو لبن الام فكل والدة صحيحة الجسم يجب عليها ارضاع ولدها فلما اتها وطنت نفسها على تحمل اعباء الرواح كذبت وحب عيها ان تقوم برضاعة طفلها حق القيام لا أن تعتمد الى وسائل اخرى لأسباب افة تدعيها ويكون لوالدها الباع الاطول في مساعدتها على تنفيذ رغبتها اذ ان هذه المهمة هي ارضاع ودة بكدها مهمة شريفة مفدسة فيها بصون رضيعها وعزيزها من جميع الاضرار عندقة به ولا يدعمر لوعتها إلا من اكنوى بنارها ويندرجدا ان يكون لبن الام صاراً بصحة جعل وقد بت ذلك من الفحص الكيماوي الدقيق . فالارضاع حدث وعمل طبيعي مديد صحة الام وواجب فرضته عليها الطبيعة فيجب عليها ارضاع طفلها و ان فخصه قد دعا بقلا د اكان وتجعلها درة فريدة في عقد الهيئة الاجتماعية

ان ثديي الام عصوان لم وصفة يجب إدراؤه وهو يسمى « الثدي » الذي يعود على

الأم بفوائد جمّة ويكسبها صحةً وجمالاً ويكسورضيعها حلق البهائم والرواء . وهما غدتان لفرز اللبن ويكمل أفراسهما بعد الولادة بأيام قليلة فإذا لم يسد إلى تشغيلاهما فقد يقضي اغفالها إلى حدوث احتقان في واحدة منهما أو في كليتهما ينتهي بخراج لا يخرج به سوى مبيض الجرباح . والتدبان لهما علاقة بالرحم فقد تتعرض الوالدة للأمراض الرحية والسرطانية وهي تكثر عند اللواتي لا يرضعن أطفالهن . أما الارضاع فيساعد على أرجاع الرحم إلى أصله ويمنع الحمل حتى تملك الأم محبها ليس ذلك فقط بل إن من حسناته أنه يزيد بها رونقاً وجمالاً وله فضلاً عن ذلك فوائد شتى يضيق المقام عن ذكرها . أما ما قيل عن الارضاع أنه مضطرب لقوى المرأة فهو زعم باطل واعتقاد فاسد مبني على الهواجس والاهوام . نعم لا ينكر أن الأفرط في الارضاع هو الذي ينهك قوى الأم . فيتحتم إذاً على كل أم كما ذكرنا أن ترضع طفلها ولا يجوز لها أن تنجم عن ذلك ما لم يكن لديها موانع حقيقية تحول بينها وبينه وهو أفضل الطرق وأنجحها في تربيته وهو بفضل الارضاع من ثدي المرضع المستأجرة . أما ما يخص بالرضيع فقد أثبت الاختبار وأقره جمهور الأطباء أن الطفل إذا اقتصر في ارضاعه على لبن أمه تندرأصابه بأمراض الجهاز الهضمي مادام الاعتدال رائد الأمهات خلافاً لمن يرضع من لبن الحيوان أي يتغذى بالصناعة إذ يكثر وقوعه في هذه الأمراض . فهضم الطفل للبن الثديي سريع أما الذي يتغذى بالصناعة فهضمه اللبن البقر بطيء في أمعائه إذ يترك فضلات كثيرة قابلة للاختبار فتقوم عليها المكروبات الضارة ولا يخفى أن الطفل الذي يتغذى من لبن الثدي تكون حالته الصحية جيدة وردي اللون ذا بنية صلبة رشيق الحركة يبرز مرتين أو ثلاث مرات في اليوم ولون برازه أصفر قاتم لين عديم الرائحة — أما الذي يتغذى بالصناعة فيصبح لون جلده مصفرّاً قليلاً ولحم جسده رخواً يتم على ضعف عضلي وقد يلازمه اصفرار البشرة والضعف حتى نهاية السنة الثانية فتتأخر نموه ويتناهب الأمساك ويكون لون برازه أصفر فاتحاً جامداً لزجاً يشبه المعجون المستعمل مع الزواج أما رائحته فتقوية كرائحة النشادر ويكون عرضة لسوء هضم مستمر أو في حالة ساكنة وبها هيئته لا تدل دلالة واضحة على حقيقة حاله غير أنه في الواقع أكثر تعرضاً للأمراض المزمنة القوي وأهمها أمراض سوء الهضم والالتهابات المعدية المعوية (الاسهال) وداء الكساح والمساك الهوائية وانتسم بلما كولات . وقد دلت تجارب الدكتور مورو المدينة على أن مص دم الطفل الذي يرضع من لبن والدته أفضل في قتل المكروبات المرضية من الذي يتغذى بالصناعة من لبن الحيوان وقد أثبتت الحقائق العلمية اليوم أنه

يوجد في لبن الام أنزيم اي مواد ديلستازية لها عمل خاص في هضم لبن الام وتأثير فعال على دم الطفل ومن المزايا التي تفردها لبن الام هي انه يُفرز من الثدي رأساً أو مباشرة الى فم الرضيع على درجة ثابتة من الحرارة لا يتعرض في خلالها للتلوث بالمكروبات الضارة ولا يفقد شيئاً من مواده الحمية ولا يتغير طعمه فهو غذاء ثمين جداً جمّ القوائد عزّ نظيره. فيثبت بما قدمناه من البراهين الساطعة والحجج الدامغة ان لبن الام هو اللبن السهل الهضم الذي يفي بتغذية الطفل التامة في سنته الاولى من دور الطفولة وهو الغذاء الوحيد الجامع لجميع الشروط الصحية الحاوي العناصر التامة لحفظ صحة المولود ونموه فهو خير الاغذية وأفضلها لا يمانه غذاء في الجودة وحسن التركيب فالجناية العظمى التي ترتكبها الام هي ابداله بغيره من لبن الحيوان اللهم ان لم يكن تمت مانع جوهرى يمنعها عن الارضاع

**تركيب لبن الثرى** لبن المرأة سائل غير شفاف ابيض اصفر اللون مركب من مواد جامدة مذوبة فيه ويحتوي على كمية كبيرة من الماء تبلغ ٨٨٠ جراماً بالالف ومواد البومينية (زلال) أهمها الكاسيين تختلف كميته فيه من ١٥ الى ١٨ جراماً بالالف ومواد دهنية هي الزبدة وفيه منها من ٣٦ الى ٤٠ جراماً بالالف وسكر اللبن من ٦٠ الى ٧٠ جراماً بالالف واملاح السودا والمائزيا والبوتاسيوم والجير بكمية نحو جرامين ونصف جرام بالالف وأهمها قوسفات الجير والحديد الذي يوجد منه ستة مليجرامات تقريباً في الالف وفيه ايضاً غازات الحامض الكربونيك والاكسجين وبعض مواد خلاصية أهمها اللاستين توجد فيه بمقدار جرامين بالالف ووجه افضليته العظيم وجود مواد خيرية فيه تمتاز بفعالها الخاص عن سائر لبنان الحيوانات

**ترتيب اوقات الرضاعة** لا شك ان صحة الطفل ونموه يتوقفان على التوقيت في الرضاعة فالترتيب او نظام الارضاع مبدأ سام يجب على الام اتباعه والمواظبة عليه أولاً لراحتها وحفظ صحتها وثانياً لحفظ صحة طفلها فيلزمها والحالة هذه ان لا تموده على الرضاعة المستمرة كلما بكى او كلما استيقظ في الليل رغبة منها في اسكاته او تنويعه. ان أكثر نساء الشرقيات تتلشى قواهن من السهر والتعب ويضجرن من الارضاع لعدة حكهن في ترتيب اوقاته او انهن اخطأن في تربية الطفل فاعتاد التصرف في الثدي كما يشاء فصيح شرهاً يتعذر رده. والامر الثاني هو حفظ صحة طفلها اذ ان كثرة الارضاع او الافراط فيه يؤدي به الى القذف او يعاب بسوء الهضم وعواقبه المخيفة وكل من يكون انتباهه منهم اذا



اذعت الام وفاوضت الطبيب الاختصاصي من وقت الى آخر في امرها وامر طفلها اذ ان ترتيب الارضاع وملاحظته في تغذيته هي من اهم الفوائد الصحية التي ينسب عليها نموه وحفظ صحته

**نظافة الثدي والحلمة** يترتب على الام النظافة قبل كل رضاعة فيلزم ان تغسل يديها بالماء والصابون وتغسل الثديين مرتين او ثلاث مرات في الاسبوع كذلك ١٠ وأهم من ذلك تطهير الحلمتين يومياً من المواد التي تلتصق بهما قبل كل رضاعة وبعدها بماء معقم (اي ماء مغلي ساكب) بواسطة رفادات (اي قطع قماش مطوية) تبل بالماء وتنظف بها الحلمة وخير من هذا مزج الماء المعقم بماء الاوكسجين على نسبة ثلاثة الى واحد ثم تشييف الحلمة بلطف وبدون فـلـ. ففي الشهر الاول من الولادة بين فترات الرضاعة يستحسن وضع رفادات جامة نظيفة من شاش خفيف على الحلمة لمنع احكاكها بالقميص حذراً من التساخ والسحق

**كيفية الارضاع** للرضاعة قواعد طبية يجب على الأم السير بمقتضاها فكيفية وضع الطفل على الثدي يستوجب دراية تامة لان عليها يترتب احذه حلمة الثدي او رفضه ايها فاذا كانت الوالدة نائمة على فراشها عليها وضعه بجانبها محاذياً لها من تلك الجهة ووضع رأسه على ذراعها مديرة الحلمة الى فيه بالسبابة والوسطى ومنعطة فيه مضم نقط من اللبن بالضغط على دائرة الحلمة - يمكن الطفل حينئذ من القبض عليها ويبتدىء بالرضاعة (انظر رسم ٢٤)



رسم ٢٤ كيفية ارضاع الطفل والام مضطجعة على فراشها

وحينما يتمكن الام من الجلوس على السرير او التعود على الكرسي يوضع الطفل متمدداً بالعرض اي (بالورب) امام صدرها ويرفع الرأس على علو قليل من الرجل مثبتاً بذراعها تجاه الثدي الذي ترضعه اليه (انظر رسم ٢٥)



### امتناع الطفل او رفضه

الرضاعة قد يحدث أحياناً ان غلاف الثدي يغطي اقب المولود الجديد ويمنعه من التنفس فيتوقف عن الرضاعة لذلك وجب ابعاد الثدي عن انفه بالضغط على الجهة المواجهة للاقب فيتنفس حينذاك بسهولة تامة ورضع جيداً اما اذا رفض قمع فيه فلا يجب اخذه بالعنف بل بالرفقة والصبر وذلك بفصل شفتيه ودمس الحلمة في فيه ثم تنقيط بعض قطرات من اللبن فيه ولرعا رفض الطفل الرضاعة لاسباب أح كاليبوسة في لسانه وحلقه ويتأتى ذلك من صراخه المستمر بعد الولادة فيل حلقه

رسم ٢٥ كيفية ارضاع الطفل والام جالسة على سريرها

ولسانه بقطعة من القطن مغموسة بلقاء المعلي اي الممعم ورتا كان باعث على ذلك صغر الحلمة وتبسطها وضموها او ان شكها سرتى وقصرة فيصعب عليه تناولها فغمه لذلك ينبغي جذبها مراراً الى الخارج باستعمال مادة دهنية كزيت البوز الحلو ثم غسلها ووضعها في فم الطفل حتى يتمكن من الرضاعة واذا لم يجدر الحذب فعلاً فيستعمل لها آلة خاصة تدعى بزاً صناعياً ( انظر رسم ٢٦ في الصفحة التالية ) وقد يرفض الطفل الثدي لتغير طعم اللبن الناجم من المواد الغذائية التي تتناولها الام ومنها الثوم والبصل والهيلون والقمييط (القرنبيط) والكريب (الملقوف) والتمرّة الحارقة ومن مضى الادوية كاسكنافاها تجعل طعم اللبن

مر ١ فاذا اضطرت الام او الموضع المستأجرة الى استعمال الكينا فعليها ان تأخذها حالا بعد الاكل فلا تظهر مرارتها بالبن وقد يمتنع الطفل عن الرضاعة امتناعاً كلياً لسبب مجهول ففي هذه الحال يعرض عليه الثدي مرات متوالية في اليوم حتى يألفه او تذهن حلمة الثدي بالماء والسكر لترغيبه فيه فقد وُجد ان بعض الاطفال يندران يأفوا من امتصاص الثدي مع ان محبهم جيدة



### مواقيت الارضاع الوقت المناسب لارضاع المولود

الحديث هو بعد انقضاء ثمانى ساعات او عشر على ولادة إلا اذا برحت بالام الالام والاسقام فيجب اراحتها واعطاء الطفل الثدي بعد ثمانى عشرة ساعة او اربع وعشرين ساعة من الولادة ولا يعطى الطفل شيئاً في خلالها. اما تدفق اللبن الى الثدي فيحدث غالباً في اليوم الرابع عند الابكار. والنساء اللواتي ولدن اطفالاً يدرّ فيهن اللبن في اليوم الثالث وربما درّ قبل ذلك. فلهذا الاختلاف

رسم ٢٦ بز صناعي

المار ذكره لا يعطى الطفل لبناً من مرضع مستأجرة ولا يُعتمد الى تغذيته تغذية صناعية بل يجب الانتظار فيتغذى بما يحمله الثدي سواء كثرت الكمية او قلت اعتماداً على ان الثديين يفرزان في هذه الفترة مادة ذات تغذية قليلة تقرب من اللبن في تركيبها وتسمى البأ (كولوسترم) وعند العامة (الصنع) فرضه ذلك السائل بغيره فوائد جمة منها اولاً أنه مسهل خفيف يساعد على اخراج العقي (الغائط الجنيني) والعقي مادة خضراء تتكون في امعاء الطفل الحديث الولادة. ثانياً ان رضع الثديين يسهل افراز اللبن او تدفقه فالطبيعة هيأت لنا هذا المسهل المفيد فعلينا السير على سننها والاقلاع عن الشرّب المتعددة المعروفة بشراب الشيكوريا وزيت الخروع وزيت الوز والخلو والهاقت عليها بعد الولادة يوم او يومين كما هي العادة التي انصرفت اليها القابلات وعلى الخصوص الوطنيات منهن. فانهن يتصورن ان ذلك لا بد منه للطفل وهو مناف للصواب وضار له ولا حكمة فيه فضلاً عن ان تغذيته بماء الانيسون والسكر او بماء الزهر لا يتأتى عنه فائدة تذكر ولا يعادل ما في اللبن من المواد النافعة ثم ان الطفل يعود بذلك على اللعق بالملقعة وهي عادة من العادات المتنافية للقواعد العلمية والطبيعية فالأفضل قصره على امتصاص ثدي والدته. فالمولود الحديث ما هو إلا حيوان صغير يتبع المادانات التي يألفها وبتطبع عاها فيرفض الرضاعة ويحجم عن تناول

الثدي غالباً اذا غذاه وفي جهزته الطبيعة للمولود الحديث في الثلاثة الايام الاولى التي تقدم افراز اللبن اذ انه يحل رويداً رويداً حتى يضمحل في اليوم السادس. وقد يصاب الرضيع في هذه المدة بنحول لكنه يسترد ما خسرته عند نهاية الاسبوع الاول حيناً ينتظم افراز اللبن ويبدأ درّه

في الثلاثة او الاربعة الايام الاولى بعد الولادة يعطى الثدي مرة كل ثلاث او اربع ساعات حتى يفيض اللبن فيعطى مرة كل ساعتين الى نهاية الشهر الاول لان فترة الساعتين تمنحه وقتاً كافياً لهضم اللبن الذي رضعه. فلو تكرر اعطاؤه الثدي مرة كل ساعة أو كلما بكى بغية اسكانه يتسبب عن ذلك اضعاف المعدة اضعافاً يفضي الى القذف وربما عقبه القيء والاسهال. أما في الشهر الثاني الى الرابع فالأفضل ان تكون الفترات ساعتين ونصفاً بين كل رضعة واخرى فيتسنى للوالدة ان تستريح قليلاً ومن الشهر الرابع الى وقت الفطام يجب ان تكون الفترات بين رضعة واخرى او بين الرضاع والطعام الاخر من لبن الحيوان ثلاث ساعات على الأقل

الجدول الآتي فيه بيان لافترات الرضاعة وعددها حسب عمر الطفل فينبغي تطبيقه تطبيقاً دقيقاً في دور الرضاعة الطبيعية

| الشهر الاول              | الشهر الثاني والثالث                | الشهر الرابع فصاعداً          |
|--------------------------|-------------------------------------|-------------------------------|
| رضعات ٩                  | ٧ رضعات                             | ٦ رضعات                       |
| الرضعة الاولى الساعة ٧ ص | الرضعة الاولى الساعة السابعة صباحاً | الرضعة الاولى الساعة ٧ صباحاً |
| » الثانية » ٩ »          | » الثانية » ٩ والنصف »              | » الثانية » ١٠ »              |
| » الثالثة » ١١ »         | » الثالثة الظهر »                   | » الثالثة » ١ مساءً           |
| » الرابعة » ١ م »        | » الرابعة الساعة ٣ والنصف صباحاً »  | » الرابعة » ٤ »               |
| » الخامسة » ٣ »          | » الخامسة » الخامسة مساءً »         | » الخامسة » ٧ »               |
| » السادسة » ٥ »          | » السادسة » ٧ والنصف مساءً »        | » السادسة » ١٠ »              |
| » السابعة » ٧ »          | » السابعة » ١٠ مساءً »              |                               |
| » الثامنة » ٩ »          |                                     |                               |
| » التاسعة » ٢ ص »        |                                     |                               |

مرة الرضعة الواحدة تستغرق مدة الرضعة الواحدة من ثماني دقائق الى ربع

ساعة على الأكثر غير ان بعض الاطفال يتولاهم الكسل فتتمدد بهم الرضاعة الى ثلث او نصف ساعة فالأفضل والحالة هذه ان تكون الفترة بين رضعة وأخرى من ساعتين ونصف الى ثلاث ساعات ويهبط جداً توقيت مدد الرضاعة لكثرة التقلبات التي تعترضها من در اللبن ونقصه وما يقف في سبيلها من قوة الطفل الرضيع في المص او ضعفه او كسله . فالاجدر بالوالدات ان لا يعودن اطفالهن على الكسل او النوم على الثدي بل يتعمدن إيقافهم دائماً اذا شرعن بنومهم ولا يجب ان تترك حلمة الثدي في فم الطفل وهو نائم لئلا يشققها اللعاب فتتسلخ

**فهرط في الارضاع** هل يجب إيقاف الطفل وهو نائم اذا دنا وقت الرضاعة ؟  
الجواب اذا كانت محنته جيدة ولبن الام غزيراً فلا يوقف بل يعطى الثدي كل ساعتين ونصف او كل ثلاث ساعات في ذلك راحة للام والطفل معاً اما اذا كان ضعيفاً ورضاعته قليلة وكان لبن الام معتدلاً او قليلاً يجب إيقافه بلطمه لطات خفيفة على خديه او بببل منشفة يمسح بها وجهه اذ لو منح للطفل مجال النوم نهائياً فلا يأتي الليل حتى يمسى خائراً من الجوع فيشرع في البكاء ويظل مستيقظاً في النهار فلتنبه الوالدات لهذه المسألة المهمة لانها تضي اقسام من ومحرمن الطفل لذئذ الرقاد ليلاً كذلك يصبح لبنهن غير صالح للرضاعة كما كان قبلاً فضلاً عن تلك هذه العادة الضارة من الطفل فيضعف وتتأثر اعصابه ويقل لبن والدته او يتغير تركيبه لانهاك قواها من السهر في الليل

وقد تضطر الام احياناً ان ترضع طفلها من ثدي واحد لعدم صلاحية الثدي الاخر اما لتشق في الحلمة او لحدوث خراج فيه فلا بأس من ارضاعه ثدياً واحداً . اما اذا تبين بعد زمن ان لبنها غير كاف لنمو مولودها فتضطرها الحاجة الى الاستعانة برضع مستأجرة او النزوع الى طريقة الارضاع المختلط اي اضافة لبن معقم مخفف بالماء ومجلى بالسكر . ومن الامور التي لا بد من اتباعها عدم إيقاف الطفل لارضاعه ليلاً وعلى الاخص اذا كانت محنته جيدة فاذا كان سقيماً وصراخه كثيراً اثناء الليل وجب اعطاؤه الثدي مرة واحدة علاوة عما هو مقرر صحياً وتكون الفترة بين اخر رضعة رضعها في الليل وما يتلوها في الصباح متساوية وتستمر هذه الرضعة الاضافية مدة شهر فقط على الأكثر فاذا ظل يبكي مع اخذه غذاء كافياً من الثدي فليترك وشأنه لان صراخه متسبب عن خلق رديء تولد فيه فلا يعطى الثدي قتادياً من تمارده في اخلاقه الشرسة بل يكبح جماحه حتى يكف عن صلفه

فكثرة البكاء لا تغنيه ولا تيمته . غير ان الافراط في تغذيته وحشو الوالدة المفرط يقضي الى مرضه وقد يتأني البكاء من غير الجوع كان يحدث من وخز دبوس او لسع بعض الحشرات .  
أيعطى الثديان معاً في كل رضعة ؟

ان كان لبن الام كثيراً يقتصر على ثدي واحد لان اللبن الذي يفرزه الثدي يكون اوله أقل تغذية في مواده الدهنية من اللبن الذي يدرّه اخيراً فلا يتقذى الطفل جيداً فالطريقة التي يحسن اتباعها هي ان يتناول ثدياً واحداً وفي رضاعته التالية الثاني مناوبة ليلاً ونهاراً . اما اذا كان لبنها قليلاً فيتناول حينئذ الثديين معاً الواحد بعد الآخر في الرضعة الاولى غير انه يقضي وقتاً أطول على الثدي الاول وهكذا في الرضعة التالية يبدأ بتناول الثدي الذي لم تزل فيه بقية من اللبن ويتابع السير على هذا المنهج حتى يدرّ اللبن في ثديها بالمعالجة والغذاء فينتظم هضمها وهوى بنيتها ثم تقصر فترة الارضاع نصف ساعة بين رضعة واخرى فيؤول ذلك الى افراز اللبن بغزارة المص الذي يهيج الثديين لعملهما .  
وقد حدث مراراً ان بعض الامهات اللواتي ابطن الرضاعة شهراً او خمسة اسابيع ثم عدن اليها واكثرن من ارضاع اطفالهن وعمدن الى تمويدهن على متابعة المص فتج عن ذلك ان اللبن عاد الى الثديين

يصعب على الام المرضع التي تعمل على تحصيل قوتها ان تقوم بواجب الارضاع نحو طفلها .  
قد تتمكن الام ان ترضع توأماً مدة طويلة ويحدث احياناً ان الطفلين لا يتقدمان في النمو فيجب الاعتماد على مرضع اخرى او النزوع الى الارضاع المختلط

**كمية اللبن التي يجب ان يرضعها الطفل في اليوم** تختلف الكمية باختلاف عمره ووزنه وجودة لبن امه وحسن تركيبه ففي العشرة الايام الاولى من حياته يجب ان تكون قليلة فلا تتجاوز خمسين جراماً كل مرة اما بعد ذلك فتزداد بازدياد وزنه وتكون النسبة على طريقة الاستاذ موريل ١٠٠ جرام لكل كيلوجرام من وزن الطفل وتنقص هذه النسبة بعد الشهر السابع فلا تتعدى لترأ في اليوم

وهنا اوجه الانظار الى امر على جانب عظيم من الاهمية لوقاية الاطفال الرضع من الاضطرابات المعوية وهو انقاص كمية الرضاعة اليومية في فصل الصيف عن مثلها في الشتاء لان الاجهزة الهضمية بهتاً عملها أثناء الصيف لاشتداد الحر وتأثيره فيصاب الطفل بالثخمة ويحل اذا اكثر من لبن الثدي

**مرة الارضاع الطبيعي** يجب ان تطول ما دامت الام قادرة على القيام به صوتاً للطفل من الامراض الفتاكة التي تترسب الذين يرضعون بالصناعة ثم ان تلك المدة لا تتجاوز حد الاعتدال حرصاً على صحة الام وسلامتها اما مدة الرضاعة فهي سنة واقبلها تسعة اشهر وحدتها الاقصى خمسة عشر شهراً فاذا وقع فصل الصيف وهجم الحر بجيشه فالأفضل اطالة الرضاعة قليلاً هذا اذا كانت صحة الام جيدة وبنيها قوية وعلى كل طفل يعطى الطفل لبناً غير لبن امه كلبن البقر ودقيق التشا في الشهر التاسع او العاشر من عمره

اما الاستمرار في الرضاعة الى اكثر من سنة ونصف يصبح عديم الجدوى لان المواد الغذائية تقل في لبن الثدي فضلاً عن النقص الذي يحدث جرياً على ناموس الطبيعة في افراز اللبن وقد يظهر ايضاً البلب (الكولوسترم - الصمغ) في الايام الاخيرة للرضاعة فظهوره ما هو الا علامة طبيعية تنذر بابطال الرضاعة وعدم صلاحية لبن الام لطفلها

**مراقبة الرضاعة** يجب على الام مراقبة طفلها في خلال الارضاع الطبيعي وتوجد علامات بينة فيه تدل على نتيجة الارضاع حسنة كانت او رديئة وتلك العلامات هي  
اولاً منظره الخارجي فالطفل الذي يرضع من لبن امه ويتغذى جيداً ينمو نمواً مطرداً مملوءاً صحة ونشاطاً ويكون لحمه عضلاً ويصبح سميناً (مربب) ذا حمياً وسم ولون وجهه مشرباً حمرة وله نظر حاد وهيبته تدل على الابتهاج واليقظة وطيات لحمه ودارات وجهه اي الحفرة الصغيرة التي يقال لها (غمازات) تكثر فيه كلما زاد سنناً وقسو يافوخه الامامي الكبير ويصفر حجمه وتبرز اسنانه في اوقاتها الطبيعية

ثانياً من البراز في الشهر الاول يبرز كل طفل محته جيدة من ثلاث الى اربع مرات في اليوم ثم يتنقص عدد تبرزه في الاشهر التابعة الى مرتين او ثلاث وعند نهاية السنة الاولى يكون معدّل برازه مرة او مرتين على الاكثر اما لون برازه فهو اصفر ذهبي لبن مندج في بعضه فاذا كان الطفل مصاباً بالاسهال ولون برازه اخضر او حاوياً كئلاً من اللبن الغير المهضوم فذلك دليل واضح على نوعه ولو جانس وزنه عمره فيجب معالجته وفحص لبن امه جيداً

ثالثاً من الوزن فالطفل المتمتع بصحة جيدة يزداد وزنه يوماً فيوماً واذا لم يزدد كان ذلك داعياً الى النظر في كمية اللبن التي يتناولها من الثدي ان كانت قليلة او نقص بعض موادها الغذائية واهمها الكالسيوم والدهن

**صحة الموضع** ان ترتيب مبعشة الام المرضع يتوقف عليه صحة وضعها فليها ان تتغذى بالمغذيات الصحية فتأخذها اربع مرات في اليوم في زمن النفاس تكون تلك المغذيات سهلة الهضم كالمرق واللبن والسمك المسلوق والبيض النرشت وما يماثله . ثم تندرج الى اكل سائر الاطعمة . ومن الاغذية المفيدة لها اللبن فتناول ثراً في اليوم علاوة على طعامها العادي لانه مقو لجسها ولادرار اللبن من الثدي وتجنب الافراط في الطعام حذراً من سوء الهضم الذي يفلل لبنها وتحاشي الاطعمة الحريفة المتبلة والمأكول المودعة في ضمن العلب على اختلاف انواعها كالاسماك واللحوم والطيور كذلك اللحوم والاسماك المعددة والتي في داخل الاصداف كأمر الحلول والبراق (الحزون) والمفوف والقسيط والقطر مع الاعتدال في اكل اللحوم والاكثر من الخضراوات والاعذية النشوية كالبطاطس والبسلة والفاصوليا الخ . وتتمنع عن المشروبات الروحية وتستعص عنها بماء البارد النقي ولا بأس في شربها قليلا من البيرة والثيذ مروجاً بماء عند الطعام فالمشروبات الروحية تضر بالطفل وتسبب له ارقاً وتهيجاً عصياً واعراضاً اخر

ومجمل الكلام هو ان يكون الغذاء سهل الهضم متنوع الاصناف كافياً لغذائها مجدداً لبنها وصالحاً لغذاء طفلها . وعليها ان لاتهمل نظافة جسدها باستحمامها مرتين او ثلاث مرات في الاسبوع ثم تخرج الى المتزهات مع طفلها يومياً بعد الشهر الاول من ولادتها لتتشق الهواء النقي وتروض جسماً سيراً على الاقدام وتقيم الفرصة بالراحة أو التوم بعد الظهر فيما يكون طفلها نائماً نوماً هادئاً بعد استحمامه بحمام الظهر وتغذيته . هذا ولتحذر العوامل التي تسبب لها الاقعالات النفسانية كالخوف والفرح والحزن والكدر والحلم والنضب الشديد والاعياء والاجتماعات الليلية التي يطول فيها ميدان السهر كلاله والزيارات المستمرة وان لا تأتي عملاً شاقاً يهلك قواها فذلك كله مما يؤثر على صحتها وصحة رضيعها

وخلاصة القول يجب على الام ان تضي بصحتها في دور الارضاع في انتخاب الغذاء النافع وان تعيش عيشة بعيدة عن الاكدار والاضغالات النفسانية وعلى زوجها التنبه الى ذلك واتمامه

**التغيرات التي تحدث في لبن المرضع وعواملها** التغيرات التي تصيب لبن الثدي هي اما في المقدار واما في نوع تركيبه قد يكثر انقراز الثدي في بعض الامهات



المرضعات فيمنص الطفل أكثر من المقرر أو تعطي الأم الثدي لطفلها رغبة في اشباعه وتسمينه أو منعه عن البكاء فيتناول ثديها كل ساعة ويستمر على الرضاعة وقتاً طويلاً يقرب من نصف ساعة وربما تجاوزه إلى أكثر من ذلك فيصاب بمرض تيجته الإفراط في التغذية وأعراضه أن الطفل يسمن في أول الأمر فتسر والدته وتعمد إلى إرضاعه توهاً منها أن سمنه هو غاية ما يرجى منه ثم لا يطول به الأمر حتى يصاب أولاً بقذف اللبن والمراد بالقذف هو استفراغ اللبن الذي يتناوله إذا تجاوز مقداره موسوع معدته فإذا لم يتدارك بالحلمة حالاً والزام جانب الاعتدال فتجسم العلة وتحوّل إلى قميء حقيقي فيتقيأ الطفل بعد رضاعته بنصف ساعة أو بساعة لبناً متجمداً ويعقبه أسهال فيتبرز مراراً في اليوم وتكون رائحة برازه كريهة ويصاب فضلاً عن ذلك بالتخمة أو الدسبسيا فيضطرب ويستل ويسترخي حلمه ويحدث له أحياناً آكرباً في وجهه ويقص وزنه فيضعف وإذا لم يعالج ويعرف مرضه وظن والداه أن ضعفه ناجم عن قلة تغذيته فسقياه لبن بقر علاوة عن لبن والدته أصبحت النتيجة الثانية شراً من الأولى فتقلب الحالة معه إلى التهاب معدتي معوي . ولوقايته من هذه العلة يجب وزنه قبل الرضاعة وبعدها فيعرف هل الكمية التي رضعها كثيرة أم هي المقررة للرضعة الواحدة فإن كانت كثيرة يمدد إلى تقصير مدة الإرضاع إلى خمس دقائق وإن كان السبب كثرة الرضاعة بدون نظام كأن يعطى الثدي كل ساعة لزم تعويده على مد الفترة بين كل رضعة وأخرى إلى ثلاث ساعات . ومن التغيرات التي تحدث في لبن الأم هي قلته في الثدي فيتأثر الطفل ويقل غذاؤه وهذا يشاهد أكثر من الإفراط في التغذية وعلى الخصوص في الشهر الأول من الرضاعة أو بعد ذلك

يتم إفراز اللبن وتدفقه من ثدي الأم في اليوم الثالث أو الرابع وينقص منهن اللواتي أرضعن لإطفال قبلأما في الأباكر فقد يتأخر اللبن إلى اليوم السادس أو السابع أو إلى أكثر من ذلك ويتم إفرازه في بعض الأمهات في اليوم الثالث أو الرابع غير أن كميته تكون قليلة فيعطى للطفل في هذه الحالة التغذية المختلطة إذا لم تجمع الوسائط الآتية لأدوار اللبن وذلك بوضعه على الثدي مرة كل ساعتين فتتهيج غده أو احضار طفل قوي البنية له من العمر ثلاثة أو أربعة أشهر فربما يتوصل إلى إفراز اللبن بقوة مصه أو سحبه مع المبالغة في تغذية الأم جيداً لأن عليها مدار إفرازه

أما قلة إفراز الثدي في غضون الرضاعة فقد يحدث عادة عند انتهاء السنة الأولى لأن

الطفل يعطى حينئذ تغذية اخرى غير لبن امه فيخف السحب او الامتناع لان كثرة السحب لها اهمية عظيـ وتاثير فعال في ادرار اللبن من الثدي اما اذا حدث ذلك في الشهر الخامس او السادس فيترجح ان السبب هو مرض او عارض عرض للأم وتكون علاماته في الطفل انه لا ينام ولا يزداد وزنه وترفع حرارة جسمه الى ما فوق معدلها الطبيعي ويسترخي لحمه ويقل بوله وبرازه ويستدل على ذلك كله من وزنه قبل الرضاعة وبعدها فيجب حينئذ احضار مريض مستأجرة تبين الأم او اعطاؤه التغذية المختلطة

اما التغيرات التي تحدث في لبن الام من جهة تركيـ بين زيادة او نقص في المواد الدهنية او الالومينية وأهمها الكاسيين فالتنقص في مواده الدهنية والالومينية يشاهد في عدم نمو الطفل وهزاله واسترخاء لحمه وهبوط وزنه وتشتتاً من السبب يرسل اللبن الى المعمل الكيماوي لفحص وتظهر حينئذ الحقيقة على أم معانها

اما اذا زادت فيه المواد الدهنية عن المعدل المفروض لها فيصاب الطفل بالتخمة (الديسبسيا) وقد تظهر قطع اللبن الغير المهضومة بالبراز الذي يخضر لونه فيضطرب ويكثر صراخه من المغص. وعلاج هذه العلة هو امتناع الأم التام عن المواد الدهنية واللحم الكثير الدهن والمشروبات الروحية وارضاعه من الثدي الاول مدة قصيرة لا تتجاوز ثلاث دقائق ومثلها من الثدي الثاني اذ انه علم بالاختبار ان المواد الدهنية تكثر في اخر الرضعة وبمعالجة المسببات يضمنحل المرض شيئاً فشيئاً. ويوجد طريقة اخرى وهي اغفال رضعة من كل رضعتين وابدالها بلبن بقر خالٍ من القشدة ومعقم جيداً. واذا كانت كمية الماء في اللبن قليلة تعطى الام كثيراً من الاطعمة السائلة مع الاكثار من شرب الماء واذا جاوز الماء معدله المقرر قلل بالمدول عنه الى الاطعمة الجامدة وتخفض الاطعمة السائلة مع استعمال المسهلات الملحية بجرعات قليلة من وقت الى آخر الى ان يعتدل تركيب لبن الثدي

### الاموال التي تؤثر في لبن الأم من حيث التركيب والكمية هي

اولاً الافعالات النفسانية للأم كالخزن والاضطراب والخوف والاذلال والكدر وسوء المعاملة كالضرب والشم وهلم جرا فتتغير كمية اللبن وتركيبه ويصبح عمر الهضم ويتحول احياناً الى سم نافع يغت بالطفل فتكا ذرية فيجب افراغ الثدي بالسحابة (الشفاطة) واحجام الام عن ارضاع طفلها مدة ١٢ ساعة او اكثر حتى يسكن بلبالها ويهدأ روعها ويعطى الطفل في خلال ذلك ماء اخضر المغلي او ماء الازر او اللبن المعقم مخففاً بالماء ومغلي بالسكر

تأنيهاً تؤثر المشروبات الروحية في تركيب لبن الأم كما أنها تؤثر على الطفل فتورثه الارق  
تأثراً أن الأم إذا استعملت بعض الادوية المؤثرة على لبن الثدي والطفل فأنها تضره  
او تحرف طعم اللبن وتحدث تغييراً في تركيبه وكميته فيمتنع عن الرضاعة. منها مركبات اليود  
والبوتاسيوم والزيق ومركباته والزرنيخ ومركباته والكيما كذلك بعض الادوية المسهلة  
التي تؤثر في الطفل ايضاً فتسهله كالرواند وزيت الخروع والسمامكة والمحمودية

رابعا اذا كانت الام مريضة او مصابة بمرض مزمن فلبنها يكون قليلاً في كمية  
مواده الغذائية كما ان كثيراً من المكروبات التي تعلق بالمرضع قد تفرز في اللبن وتضر  
الرضيع وأهمها مكروبات السل والتهاب ذات الرئة ( التيومونيا ) والحمى التيفوئيدية والحمرة  
الح . فعلى الام ان تستشير الطبيب في كل دور من ادوار مرضها قبل الارضاع  
فما صا كيفية ترتيب المعيشة والغذاء من حيث كونه او قلته وجودته او ردايته

سادساً الحمل — الشائع عند الناس عموماً أن المرضع اذا حبلت فلبنها لا يمتنع لتغذية  
طفلها وهو زعم فاسد والحقيقة أن الحمل في بعض النساء المراضع لا يمنعن عن مداومة  
ارضاع اطفالهن ما لم يصب الطفل ببله فحينئذ يدقق في البحث عن اسبابها لان تركيب  
لبن الثدي الكفاوي لا يتغير ثم لو تأملنا جيداً في هذه المسألة المهمة لوجدنا ان المرضع  
الحبل يترتب عليها تغذية طفلين غير خصصا فلذلك يسمح فقط للنساء الصحيحات الاجسام  
الاستمرار على الارضاع اما الضعيفات منهن فقد يتعرضن لاضرار جسيمة ويقل لبنهن  
سابعاً الطمث اي ( الحيض . العادة ) يحدث تغييراً موقئاً في اللبن واغلب النساء  
المراضع لا يحدث لهن طمث وهن اللواتي ولدن كثيراً وقد يأتين الطمث في غضون الرضاعة  
وهو يعادل نك النساء المراضع تقريباً غير ان ظهوره في اوقات الرضاعة لا يمنع افراز  
اللبن من الثدي ولكنه يحدث تغييراً مؤقتاً في تركيبه وكميته وقد يؤثر على صحة الطفل في  
بعض الاحيان فيصاب باسهال بسيط وينقص وزنه ويأرق ويحدث له طفح جلدي على  
الابدين وتزول هذه الاعراض بزواله . وهذا لا يمنع المداومة على اخذ لبن الثدي إلا  
اذا تبين بعد ذلك ان الطفل لا ينمو جيداً وان وزنه لا يزيد فيدرك حينئذ ان الثدي غير  
كاف وان نقصاً اعتراه في كمية تركيبه فيؤتى بمرضع مستأجرة تساعد أمه او يعطى غذاء اضافياً

**الموانع التي تمنع الام من ارضاع طفلها** يجب على كل ام محبتها جيداً ان ترضع طفلها وان لا يحول دون ذلك سبب سوى عدم قدرتها على الرضاعة وقد يحدث كثيراً ان الام تصاب بمرض يمنعها عن ارضاع طفلها حذراً من اضرارها بنفسها وبه  
 فالامراض التي تمنع الرضاعة هي اولاً السل فيبعد الطفل عن والدته وترضعه مريضه  
 اخرى ذات حمة جيدة دمثة الاخلاق. ثانياً الامراض القلبية . ثالثاً انزال (داء بربط)  
 وداء الصرع والبله . رابعاً اذا اصبحت عند ولادتها باحد الامراض الاتية الحمى القرمزية  
 والدفتيريا والحمى التيفوئيدية والتيفوسية والحمرة فهي لا تؤذي ولدها فقط بل ان لبنها يقل  
 ويصبح سماً قاتلاً للطفل . اما الامراض الحادة الخفيفة الوطأة كالنزلة الوافدة (الانفلونزا)  
 والتهاب اللوزتين فتسكنها من ارضاعه بعد غسل الثدي جيداً قبل الرضاعة وبعدها ولغها بحارم  
 (ملاءة) حين وضعه على الثدي ولا يبقى في حضن امه بعد انتهاء الرضاعة . خامساً .  
 الامراض التي تحدث بعد الولادة ان كانت التهاباً رحمياً او ما يقال لها حمى النفاس البسيطة  
 فيمكن ارضاع الطفل قليلاً من وقت الى آخر الى ان تئني الام فتسكن من المداومة على  
 اعطائها ثديها لطفلها فاذا كان المرض تسماً تاماً في الدم نأجماً عن نضن في الرحم يمنع  
 الارضاع قطعياً . سادساً اذا كانت حملات الثدي غير مثقوبة او كانت في شكل سرتي مجوفة  
 او في صور اخرى يصب على الطفل تناولها رغماً عما استعمل لها من الوسائط لسحبها  
 خارجاً . سابعاً في بعض الحالات تشفق الحلمة تشقاً يؤلم الام جداً اذا ارضعت طفلها  
 او اذا اصاب الثدي بخراج فان الرضاعة تضره

ثامناً . قد يوجد امهات لا يجمع لبن في الثديين بعد الولادة وهو نادر جداً  
 (تميه) . اما ما قيل عن عمر الام صغيرة كانت او متقدمة في السن انه سبب يمنعها  
 عن ارضاع طفلها فهو غير صواب او هام اذ عرف عن كثير من النساء لهن من الاعمار  
 ١٤ سنة قد ارضعن اطفالاً كذلك عن نساء بلفن من العمر ٤٥ عاماً فالعمر ليس له تأثير  
 على اللبن من حيث تركيه او كميته إلا اذا كان قليلاً فينشذ تساعد الام من مرضع  
 مستأجرة او يعطى الطفل الارضاع المختلط لكن هذا يكون عند بعض النساء المرضع في  
 اول الامر ثم يزول منه شيئاً فشيئاً فاذا اسعفت الام في الابتداء امكها ان تستعمل ارضاع  
 طفلها بعد شهر او شهرين على الاكثر

**عمر الارضاع** سبب الطفل اذا كان الطفل خديجاً اي مولوداً قبل اوانه

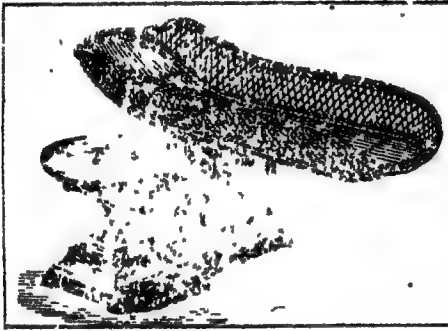
أو مصاباً بضعف ورأى فاصح غير قادر في الحالتين أن يمض الثدي لعدم قدرته على ذلك اعطى له من لبن والدته بملقعة صغيرة الى أن يتمكن من رضع الثدي جيداً بعدما يملك قواه. وإذا وجد لبن الأم أخذاً بالمص يوماً فيوماً توقف الرضاعة برضع طفل آخر صحيح البنية حتى يحفظ اللبن ويذكر كمادته وقد يولد الطفل مشوهاً في فمه كشفة الارنب وهي ثقب في الشفة العليا أو يكون مصاباً بثقب في سقف حلقه أو وجد سير لسانه قصيراً أو انه يولد مصاباً بشلل في وجهه ( فالج ) أو ورم ( دمل ) تحت لسانه ففي هذه جميعها يجب معالجته وبعطي لبن والدته بواسطة الملقعة حتى يبل من دائه وقد يوجد اطفال لا يمكنهم ان يأخذوا لبن الثدي ولو ابدل لهم كثير من المراضع اذ يصابون بسوء هضم وهو نادر جداً وحينئذ يجب تغذيتهم بالصناعة

**تخليع لبن الثرى كيماريا** هو امر لا بد منه في بعض الحالات اذا لم يظهر حل لمعرفة سبب مرض الطفل او عدم نموه فيملاً فتجان صغير من لبن الثدي في الرضعة الاولى صباحاً كذلك في منتصف رضاعته عند الظهر وفي آخر رضعته عند المساء . ويخرج اللبن ويرسل الى المعمل الكيماوي ليقدم تقرير وافٍ عن تركيبه ونسبة مواده الكيماوية ويسلم الى الطبيب المعالج

**ضرورة وزنه الطفل** هو الواسطة الوحيدة لمعرفة ازدياد نموه او نقصانه وذلك في حالي الصحة والمرض ومعالجته وفي بعض الحالات اذا قذف الطفل اللبن يوزن قبل الرضاعة وبعدها . ويستدل من الوزن على كمية اللبن التي يتناولها في الرضعة الواحدة وفي اليوم كله وهل هو كافٍ لنموه . فوزنه والحالة هذه اكبر مساعد للطبيب ولاسرته للوقوف على محته ( انظر الجدول في صفحة ٣٧ ) فيجب اذاً وزنه كل يوم ان أمكن في الشهر الاول وثلاث مرات في الاسبوع في الشهر الثاني ومن الشهر الثالث الى السادس مرتين في الاسبوع ومن الشهر السادس الى نهاية السنتين مرة واحدة في الاسبوع ويكون الوزن في ذات الساعة التي وزن بها قبلاً وقبل اخذه الرضاعة فالميزان الذي يزنه هو من الموازين العادية فقط يوضع في احدى كفتيه سلة صغيرة موزونة . اما وزنه فيقوم بالعبارات والمصطلح عليه الان هو الكيلوجرام ( انظر رسم ٢٧ في الصفحة التالية )

**مدرات لبن الثرى** يوجد بعض نساء لبنهن غير كافٍ لتغذية اطفالهن يعرف ذلك من تأخير نمو الطفل أو بعلامات أخرى يعرفها الطبيب بمدخسه الام ورضيعها وقد

تكون حجة الام واهية لانها لم تنتظر تدفق اللبن أو أن السبب الوحيد في قلة لبنها هو عدم اخذها الغذاء الكافي فيجب البحث في ذلك والاكتار من تغذية الام باللبن واكلها الاطعمة التشوية والحبوب الاوفر غذاء كالفاصوليا والعدس والبازلا والبطاطس والفول والارز والمعكرونة والاطعمة التي داخلها قمدة (كرمة) واللحوم المدبنة . ويوجد بعض نباتات لها خاصية ادرار اللبن أهمها الكون والانيسون والثومر واليلسان (خان) والحشيشة الحلبية (بوليجالا) والشعر فتلى هذه النباتات وتشرب الوالدة متقوعها بدلاً من الماء القراح. ومن



مدرات اللبن  
مستحلب اللوز  
ومستحلب  
الحب الغريز.  
ومن الادوية  
الجاليةجا  
وخلاصة بزر  
القطن وقد  
امتحن اخيراً  
نوع من

رسم ٢٧ ميزان عليه سلة لوزن الطفل

الكهربائية قاتي

بقوائد مذهشة في ادراره للثدي

**تسلخ وتشقق حلمة الثدي** ان 'وقية' من تسلخ او سقق حلمتي الثديين يلزم ان تكون في مدة الحمل في التبرين الاخيرين فيجب ان تمسح بماء اخار والصابون صباح كل يوم وتفركا صباحاً ومساءً بمحلول يركب له من 'كحول' (سبرو) و'ثلثان' الاخران من الماء ثم تدحنا بقليل من 'ماسان' لينهم وضاً لا يجدي 'وقية' نفع ويقع التسليخ او التشقق في الحمة ونغ عن كل الاحتياطات وعى لاحص عند 'البكار' واسباب ذلك ان البشرة او الصبغة الاولى 'ساهره' من الجدد تلين من صل 'لبس' وتواتر المعاب كذلك من قوة المص وتداداه فيصاب بثلم او تسليخ او لا ثم تفرح ولهذا يكثر تشقق الحمة عند امواتي يكثرن من ارضاع الطفل بدون نظام او يتركه ثماً والحمة في فمه او يسهل الضافة وعلى

الخصوص بعد كل رضاعة. وقد يحدث ان الحلمة يكون شكلها غير طبيعي فيسحبها الرضيع بشدة وبعضها احياناً تنجرح ثم تشقق ويظهر ذلك على الغالب بعد نهاية الاسبوع الاول من الولادة فيضيق صبر الام عن تحمل الرضاعة وربما بلغ الطفل في بعض الاحيان دماً لتسلخ الحلمة او تشققها فيتقيأ او يخرج مع البراز وهو مما لا يحصى منه والتسلخ او التشقق يصيب رأس الحلمة غالباً او موقع اتحادها بالثدي وهذه الثلمات او التقرحات تصبح منفذاً لدخول المكروبات فينتج منها تعفن ثم التهاب في الاوعية اللمفاوية ينتهي بخراج في الثدي

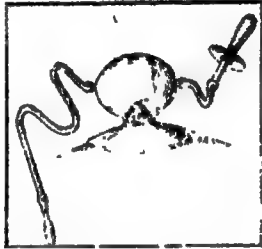
تبدأ المعالجة بمنع التعفن اذا اصبحت الحلمة بتسلخ وذلك بوضع رقادات معقمة من القماش تبل بمحلول نصفه من الماء الاوكسجين والنصف الاخر من ماء البوريك او الماء المغلي (المعقم) ثم تغطى بقطعة من الجبر الانكليزي اي (نسيج حريري مصنع) ويجري تغييرها مرات متوالية في النهار وعلى الخصوص بعد الرضاعة والافضل منع الطفل عن الرضاعة من الثدي المصاب فترأح الام من آلامه . اما اذا اصبحت الحلمتان بتسلخ وجب اطالة الفترات اربع ساعات على الاقل بين كل رضعة واخرى

ان افضل الادوية لتشقق الحلمة هو غسلها جيداً بماء البوريك الدافئ بعد كل رضاعة ثم مس التشقق بفرشاة صغيرة مغموسة بمحلول المثلين الازرق على نسبة ثلاثة اجزاء بالالف. ويستعمل الاستاذ مارقان المشهور في مستشفى الاطفال ببابريس التركيب الاتي لتشقق الحلمة

|  |      |                    |
|--|------|--------------------|
| طريقة استعماله هو ان تبل قطعة من القماش          | حرام |                    |
| الخفيف التنظيف او الشاش المعقم بهذا المزيج وتوضع | ١٢   | صبغة البخور الجاوي |
| على محل قرح الحلمة وتغطى بالجبر الانكليزي —      | ٨    | بورق               |
| ويستاق تغييرها مراراً في اليوم مع مراعاة النظافة | ٢٠   | غليسرين            |
| وغسل الحلمة قبل الرضاعة وبعدها                   | ٤٠   | ماء الورد          |

وتستعمل حلمة صناعية لتخفيف اوجاع الحلمة عند الرضاعة وتوضع فوق الحلمة فيرضع الطفل منها وهي لبودان (انظر رسم ٢٨ في الصفحة التالية) فهي فهي الثدي من التسليخ او التشقق وتمنع عنه التعفن ويجب في كل هذه الحالات ان تكون الفترات طويلة بين الرضعة الواحدة والتي تليها قترأ الجروح اقرب وقت

الأموال التي يجب فيها استعمال السحابة (الشفاط) تستعمل هذه الآلة لسحب اللبن من الثدي (انظر رسم ٢٨) إن كان الطفل ضعيفاً لا يمكنه الرضاعة



رسم ٢٨ حلة صناعية لبودان



رسم ٢٩ سحابة لبن

وأيضاً في كثير من الحالات التي يراد بها حفظ لبن الثدي وعدم تفصله أو جفافه كتنشيق في حلمتي الثديين أو أحدهما إذا كانت آلامه شديدة إلى أن ينتهي التنشيق أو التسلخ أو إذا أصيبت آلامه بفعالات نفسية. وتوجد طريقة أخرى يستعمل بها عن سحابة يستعملها الفقراء وهي أن يملأ زجاجة بيضاء بماء حار جداً ثم تفرغ حلاً وتوضع فوهتها على الحلمة وعلى حالة الثدي وتضبط جيداً فيبرد الهواء أخيراً في الزجاجة وبفعل فعل كاسات الهواء فيجري اللبن فيها بسهولة مائة ونحوه بالعرض المنصود



## الفصل الثاني

### « الأرضاع الطبيعي من مرضع مستأجرة »

إذا كانت الأم غير قادرة على الأرضاع لموانع وجبة أو لبنها قليلاً غير كاف لنمو طفلها لسبب ضعف بنيتها وكانت أحوالها المادية تساعد على أن تأتي بمرضع صحيحة الجسم سليمة البنية خالية من الأمراض الوراثية وداء الزهري ( التثويش . الحب الافرنجي ) ويكون قد مضى ثلاثة أشهر على الأقل على ولادتها لطفلها حتى يصح لبنها ويُعرف جيداً من فحص الطبيب لها ولبنها إذ ربما ظهرت علامات زهرية حيثئذ في الطفل أن كان مصاباً به . ويكون تاريخ ولادتها قريب من تاريخ ولادة الأم لأن لبنها إذا كان قديماً أصبحت المواد المغذية فيه قليلة فلا يعتدي به الطفل الغذاء اللازم وكثيراً ما تدعى المرضع المستأجرة أن طفلها لا يزيد عمره عن أربعة أو خمسة أشهر ثم يتضح من البحث أنه أكثر من ذلك فيجب الاتقاء لهذا الأمر والأوفق أن لا تكون المرضع مسنة ولا صغيرة فإذا كانت صغيرة فقد يحدث أنها تضعف في غشون الرضاعة فيقل لبنها ثم يحجب وإذا كانت مسنة ووالدة خمسة أو سبعة أولاد فإن لبنها يكون دائماً قليلاً ناقصاً في تركيب عناصره الكيماوية . فيجدر بالامر أن ترسل المرضع المستأجرة وطفاها إلى الطبيب لبدء رأيه في هذه المسألة الخطيرة إذ أن الأمراض المعدية وأهمها السل والزهري والسيلان والرمم الحليبي وغير ذلك من الأمراض قد تنتقل عدواها إلى الرضيع وإلى أهل البيت بسبب المرضع المستأجرة ويجب فحص لبنها ككيماوياً في معمل مشهور أو بفحص بالمجهر ( الميكروسكوب ) عند الطبيب فينظر في تكوين الكرويات الدهنية وهل فيه كرويات اللبن ( الكولسترول . الصغ ) أم لا . وعلى كل يجب اختيار مرضع لا يئنها الطم ( العادة ) في مدة الرضاعة عمرها يتراوح بين الثلاثين والأربعين عاماً والأفضل أن تكون أرضعت ولدين أو ثلاثة سابقاً قروية أو من الحبال لا من البلدان الكبيرة لأن هؤلاء يكون لبنهن قليلاً وقد يحدث أن أرضع يرفض الثدي المرضع المستأجرة لأول وهلة فلا يجب التسرع في إبعادها وإبدالها بأخرى بل يعتمد إلى ترغيبه أو تنويمه ونفطية عينيه أو إعطائه الثدي ليلاً وهو في حضن والدته والمرضع بجانبها تناوله الثديها إلى أن يألفها . ويجب ملاحظة أن أرضع في بيت والدته الطفل لأن يتربى بعيداً عن والدته في القرى كما يفعل بعض الألبان . . . . . انه يات التواني يشتغلن بمهنة الارضاع

اذ يسلمن اطفالهن الى مرضعات آخر اجرنهن اقل منهن طمعاً بكسب قليل لسد رمقهن فاذا كانت المرضع القروية مغلصة وامينة في عملها وفي تديبها لبن كاف لطفلها وللطفل الذي ولد فقيراً فيمكنها العمل على تربية الطفل المسكين باخلاص اما اذا كان لبنها قليلاً وطعمه من الاطعمة التي يصعب هضمها فلا بد ان يعرض ويموت ضحية الابهال والفقر وكثير من المراضع المستأجرات فقدن اطفالهن طمعاً بالمال هذا ما يجب على الحكومة تلافيه

يلزم مراقبة المرضع المستأجرة باعطائها الثدي للرضيع في اوقات معينة والاهتمام في ترتيب معيشتها واستنشاقها الهواء النقي الطلق والافوق ان تأكل ما اعتادت عليه وتلازم الاعتدال في اكل اللحوم وتكثر من شرب اللبن والاعذية التشوية والارز والخضراوات المطبوخة باللحم وقد يختلف لبنها في خواصه باختلاف غذائها لاسباب كثيرة منها الانفعالات النفسانية كالحزن وغير ذلك من العوامل التي تجعل لبنها سماً قاتلاً للطفل فيجب في هذه الاحوال افراغ لبن الثدي بالسحابة وقد تطرأ عليها بعض الامراض قمض عن الارضاع او اذا كان بأنها الطمث فيلاحظ الطفل فاذا مرض وطال مرضه يجب اخراجها وبعد الى مراقبتها ليلاً على الخصوص اذ ربما أعطت الرضيع مغلي ابو الثوم ( الخشخاش ) وهو نبات يحتوي على كمية من الافيون وهو دواء سام وذلك بنية تنويمه وتسكينه لتستريح من عويله

وقد شوهدت حوادث منها اذا كان الطفل ضعيفاً او مريضاً ولا يرضع جيداً وأحضر له مرضع لبنها جيد ووجدت ادلة تبين ان رضيعها اي ولدها الحقيقي بحسن الرضاعة وصحته تامة فيرى ان لبن المرضع المستأجرة ينحف ثم يحجب بعد ايام قليلة فلذلك يجب الاتقاء الى هذه المسألة والافوق احضارها وولدها فيرضع مع الطفل الضعيف لان شدة المص ورضع الثدي بقوة واستمرار لها عاملان مهمان في حفظ اللبن وتدفعه لكي يكون كافياً حتى يملك العليل قواه وحينئذ يبعد ولدها عنها

وبالاجمال يجب المراقبة الدائمة والاهتمام بتثبيت من ان الرضيع يتقدم في الصحة وذلك بوزنه بعد اسبوعين او ثلاثة اسابيع من ابتداء اختيار المرضع المستأجرة فاذا كان وزنه في ازدياد يحكم حينئذ حكم قاطع في جودة لبنها اما اذا كان لا يتو نمواً مطرداً فتبدل بغيرها. وقد يحدث أنها تترك الطفل لسبب من الاسباب او تضرد لدائها وقلة لبنها فن الصعوبة ان يقبل الطفل مرضاً اخرى اذا كان عمره عشرة اشهر او اكثر فيحتمل عليه وبحجوع حتى يقبلها والا يتعدى بالصناعة

**ملاحظات مهمّة** اذا كانت والدّة الطفل مصابة بداء الزهري وهذا الداء ظاهر فيها وفي طفلها يتحم عليها ان ترضعه بنفسها لا ان تستدعي مرضع مستأجرة اذ قد تصاب هذه ايضاً بالزهري . اما اذا كانت الام سليمة وطفلها مصاباً بالزهري فان العدوى تنقل الى المرضع المستأجرة . ولا ينقلها الطفل الى والدته ولو كانت سليمة لانها اصببت به في مدة حملها . وهذا ما يسميه الاطباء مبدأ الدكتور بوميس كول وقد يحدث ان تكون الام مصابة بالزهري والدلائل ظاهرة فيها وابنها سليماً منه ثم لا يمضي اسبوعان او ثلاثة أشهر على ولادته حتى تظهر فيه علامات الداء فتصاب حينئذ المرضع المستأجرة ايضاً وهذا ما يقال له عند الاطباء مبدأ الدكتور بروفينا فيجب على الحكومات الشرقية ان تسنّ القوانين للمراضع المستأجرة كما سنّها حكومات اوربا منعاً لكثرة وفيات الرضع الذين اهتمت امهاتهم ليشغلن بمنّة الارضاع فقانون روسيل يمنع كل امرأة ترغب الاشتغال بهذه المنّة في محل ما لم تكن حاملة بيدها شهادة من عمدها (شيخ بلديتها) او من مأمور القسم تثبت ان طفلها حي وان عمره سبعة أشهر على الأقل وان مرضعاً اخرى ترضعه . ويجب على الحكومة ان تعاقب الوالدة المصابة بالزهري اذا أرضعت طفلاً من مرضع مستأجرة وعلى الاطباء ايضاً ان يتموا ذلك او يبلغوا الامر للحكومة ولو أدت الحالة الى ضياع الزبون

## الفصل الثالث

### « الفطام »

فطام الطفل هو منعه عن رضع لبن الثدي الذي تقضى منه سابقاً وهو على نوعين الفطام الفجائي والتدريجي الصحي  
الفطام الفجائي هو فصل الطفل عن ثدي والدته او مرضعه المستأجرة بقتة باكرهه على تركه . ويكون ذلك عادة عند الشهر التاسع او عند نهاية السنة الاولى وقد يضطر الى تقديم الزمن فيقطع الطفل في الثلاثة او الاربعة الاشهر الاولى لسبب مرض اعترى الام او لغیر ذلك من الاسباب المهمة التي تمنعها عن استمرار الرضاعة الطبيعية وعدم مقدرتها على

استحجار مريض فالوسائل التي تستعمل لمنع الطفل من ملج الثدي هي دهن الحنطين بأحدى الصبغات المرة كصبغة الصبر أو الجنشان أو صبغة المرء المكوي أو الكينا واعطاء الام شربة ملح ويحفظ على الثديين بواسطة رباط ويجب ان تقلل أكلها من السوائل اما الادوية فضارة جداً . واذا لم تنجح هذه الطرق فيبعد الطفل عن والدته او مرضعه قسراً مدة يومين او ثلاثة ايام حتى ينسى الثدي وهذا القطام الفجائي لا يخلو من خطر على حياته اذ ان الغذاء الجديد الذي يتناوله يصير عليه هضمه ويسبب له اضطراباً معدياً معويّاً فمن الصعوبة ان يجتاز مدة من الزمن دون ان يعرض له عارض يدل على خلل في جهازه الهضمي ما لم يتدارك الامر بالاحتياطات الصحية وتعديل اللبن وتطبيقه على القواعد الصحية التي يتطلبها عمره وقوة هضمه

اما القطام التدريجي فهو منع الطفل من اخذ الثدي شيئاً فشيئاً فيقل ملجه له ويعوض عن كل رضعة باللبن المعقم المخفف اولاً والمحلى بالسكر حسب الاصول الطبية وذلك لمدة شهرين او ثلاثة واخيراً عند اقتصاره على رضعة واحدة في اليوم يقطع نهائياً دون ان يشعر بذلك ولا تصب والدته او مرضعه كما لو قطع بقتة . اذ ان التغذية بلبن الثدي غذاء وقي رشحاً ينمو ويبلغ الشهر التاسع او السنة من عمره وحينئذ لا بد ان يعطى له ما يقوم مقام الثدي من الغذاء وما يناسب نموه المطرد فضلاً عن ان لبن المرأة يقل عند حلول السنة الاولى وتنقص كمية مواده المغذية فيبدأ اذ ذاك بالتغذية المختلطة التي هي مقدمة النظام التدريجي ويجب تعويده في ذلك الحين على شرب اللبن او الماء من الفئجان او الكاس او المعلقة او بواسطة زجاجة الارضاع وافضل فصول القطام هو فصل الشتاء او اخريف ولا يقطع الطفل في ايام الصيف او ايام الحر الشديد او اذا كان مريضاً وعلى خصوص اذا كانت العلة في جهازه الهضمي او اتفق بروز اسنانه المبينة فيؤخر قطامه ويعد الى القطام التدريجي

ان عهد القطام لعهد صعب مخوف بالاعطال يجتازه الطفل وهو معرض لان يمس بسوء اذا لم يعتن به اعتناء تام فان الطفل الذي يتناول لبن الثدي انما يتغذى بلبن هيأته له الطبيعة وجعلته مناسباً لاعضاء هضمه وحينما يأخذ لبناً او طعاماً آخر اي يتغذى بالصناعة يجب تعديل هذا اللبن من وقت الى آخر ليناسب قوة هضمه مع مراعاة كميته اليومية حسب الاصول الصحية او يعطى طعاماً مغلياً باناء مصنوعاً من دقيق نشا بكميات قليلة واثمة مرة او مرتين على الاكثر وذلك بعد الشهر التاسع ليتمكن من هضمها

ومن السهل ارتكاب الاغلاط في هذا الوقت الحرج أي وقت الفطام التدريجي وتكون العواقب وخيمة لان الامراض التي يصاب بها هي سوء الهضم والالتهابات المعدية المعوية فاذا اهلل الطفل ولم يعط الغذاء السهل الهضم الكافي في الاوقات المعينة فانه يمرض وإذا كانت العلة شديدة الوطأ تقريباً اودت بحياته او أنها تركت آثار ضعف في جهازه الهضمي مما يؤخر نموه ويعرضه من وقت الى آخر الى بعض الامراض واهمها الكساح حيث ان أكثر الوفيات في دور الطفولة اثناء الفطام او بعده بقليل ويحدث غالباً عند انتهاء السنة الاولى . ومن ثم يقود الفطام التدريجي الصحي الوالدة الى الفطام النهائي اي منع الطفل قطعياً عن تناوله لبن الثدي ويختلف هذا الزمان باختلاف البلدان ففي الباردة منها يقطع سريعاً أما في بلادنا الشرقية فيتأخر فطامه . وهذا ما يحسد عليه الشرقيون لانه يوجد بيننا نساء ارضعن ولدين او ثلاثة اولاد مدة ثلاث سنوات او أكثر في بعض الاحيان وهذه الحوادث ليست بانادرة بل شوهد كثير منها وعلى الاخص عند النساء القرويات الساكنات الحيال القويات الاجسام فالاحسن ان يكون فطم الطفل نهائياً في الشهر الخامس عشر او الثامن عشر وذلك بتعويده تدريجاً فتكمل قوته وتبدر احابته بمرض هضمي وإذا مرض فالثدي يكون وقتئذ مفيداً ولا يحرم من مزايه وافضليته في الغذاء فيجب على اسرة الطفل مضاعفة اهتمامهم في وقت الفطام والوقوف ان الام تضع رضيعها تحت مراقبة الطبيب من وقت الى آخر وعلى الخصوص اذا كان يرضع من مرضع مستأجرة

فالطبيب الاختصاصي في امراض الاطفال عظيم الفائدة في جميع الامور المتعلقة بالطفل وهو يكتب للوالدة الارشادات الصحية والاوقات المعينة للتغذية وكيفية الغذاء وكيفية الحلب مما يراه مناسباً لحالته وقوة هضمه حتى يصل به الى شاطئ السلام هذا اذا اتبعت الوالدة ارشاداته وعملت بموجبها بكل دقة وانتظام

## الفصل الرابع

### « الارضاع الصناعي »

#### او التغذية بلبن الحيوان

قد يتمدّد على الام احياناً أن ترضع طفلها لسبب من الاسباب فالأفضل استئجار مريض ترضعه. وبعض الناس لا يمكنهم احوالهم المالية من القيام بهذه النفقة فيلجأون الى التغذية الصناعية واساسها اللبن

اللبن غذاء طبيعي لا يستعمل الا للتغذية وهو يجلب في البلاد الشرقية من البقر والماعز والجمال وفي بلاد العرب من النوق والغنم والآن واخيل وهو ارفع كل الاطعمة اذا قدر ما فيه من الغذاء

وتوفر فيه كل المواد اللازمة لبناء أجسام الأطفال وانماهم على النسبة المقررة لذلك لا يضيع منه شيء وهو أسهل الاطعمة عضياً وأكثرها تغذية. والالبان المستعملة في الشرق للأطفال هي لبن البقر والجاموس والماعز والشاء (نجاج . أغنام) والآن . ولبن البقر هو الأكثر استعمالاً لسهولة وجوده في كل مكان واعتدال سعره

أما عناصر اللبن فكثيرة كذلك المواد المركبة منها ففهي أوكسجين وهيدروجين وتروجين وكبريت وكربون وفسفور وكالوريد الصوديوم (ملح الطعام) والبوتاسيوم وفوسفات الكالسيوم (الحجير) والمغنيسيوم والحديد والبود

وقائده الغذائية متوقفة على كمية مواده الدخيلة (الزبدة) والبروتينية (الالبومينية اي الحين) والسكر فتقوى تغذيته بزيادتها وتضعف بقلتها وفيه من العناصر المفوية للالسجة واللازمة لنمو القفصود والحجير. (الكلس) ولا تخلو بعض الالبان عن فروق في كيتها وأنواع العناصر التي تتألف منها وهذا جدول يتضمن الفروق بين أهم أنواع الالبان في ١٠٠٠ جرام او لتر من اللبن

| المواد       | لبن المرأة | لبن الاثان | لبن البقرة | لبن العزة | لبن الشاة | لبن القرس |
|--------------|------------|------------|------------|-----------|-----------|-----------|
| دهن (الزبدة) | ٣٠         | ١٢٦٦       | ٤٠٦٣       | ٤٤٦٨      | ٥٨٦٣      | ٦٨        |
| سكر اللبن    | ٤٩         | ٦٤         | ٥٠         | ٤٥        | ٤٦        | ٨٠        |
| كاسيين       | لاشي       | لاشي       | ٢٣         | ٣١٦٢      | ٥٠٦١      | ١٦٦٤      |
| لكتوبومين ١  | ٣٧٦٢       | ١٧         | ٥٠٨        | ١٣٦١      | ٥٦٨       | ٣٦١       |
| وجالكتوزمازا |            |            |            |           |           |           |
| املاح        | ١٦٩        | ٥          | ٦٦٦        | ٦٦٢       | ٦٦٨       | ٦٦٥       |
| ماء          | ٨٨١٦٩      | ٩٠١٦٤      | ٨٥٤٦٣      | ٨٥٩٦٧     | ٨٣٣       | ٨٢٦       |
| المجموع      | ١٠٠٠       | ١٠٠٠       | ١٠٠٠       | ١٠٠٠      | ١٠٠٠      | ١٠٠٠      |

فمن النظر الى الجدول يظهر جلياً أن التحليل الكيماوي أوضح شدة الشبه بين لبن الاثان ولبن المرأة في التركيب ماعدا كمية الدهن فهي قليلة فيه فلهذا هو قليل التغذية غير أنه يفيد في بعض الحالات الخاصة للاطفال كالمولودين قبل الاوان (الخدجاء) والذين في الشهر الاول من دور الطفولة فقط ثم تبطل فائدته في نمو الطفل المطرد فضلا عن غلو ثمنه وعدم وجوده دائماً متى طلب وسرعة فساده بعد حلبه من ضرع الاثان بمدة قصيرة وهو لا يعمل القلي والتعقيم كذلك يجب ان يعطى للطفل حالاً بعد حلبه. اما لبن العزة (المري) ففيه المواد الدهنية والبروتينية اي الكاسيين مع اللكتوبومين اكثر مما في لبن المرأة غير ان بعض الاطباء رأى اختلافاً في البان انواع من المعز فمنها ما يقارب لبن المرأة في التركيب. وغيرها اذا اعتني في تمذيبها يحصل منها على لبن يقارب في تركيبه لبن المرأة وهنا يفضل لبن المعز اذ يجوز اعطاؤه صرفاً أي غير مغلي بعد حلبه مع اخذ الاحتياطات الصحية والنظافة التامة وفائدة هذا اللبن عظيمة اذ ان كثيراً من المعز تدور في اسواق البلدان الكبيرة والمري من بلادنا الشرقية فيسهل ارضاع الطفل من ضروعها على شرط تنظيف الضرع والحلمة بلقاء الحار والصابون ثم مسح الحلمة بقطعة من القطن تبل بمحلول يركب نصفه من السيروتو والنصف الاخر من الاثير (روح لقمان) وإلا وجب غلي اللبن مراراً في النهار ثلاثاً يفسد وعلى الاخص في ايام الصيف فاذا وافق لبن المعز تمذية الطفل فمن المرجح ان ينمو جيداً دون حدوث اذى عارض لكن المعز الموجود في سواحل بلادنا الشرقية بضه مصاب بحمى مالمطة قلبه يسبب هذه الحمى احياناً فتقسم

الأطفال مدة طويلة فالأوفق اختبار لبن عذرة تكون غير مصابة بالحصى والواجب على الحكومة والبلديات مراقبة هذه الحيوانات ولخصها جيداً ومنع بيع اللبن المصابة منها للجمهور واللبن الأكثر استعمالاً هو لبن البقرة لسهولة وجوده في كل مكان وحين ولسعره المعتدل وهو يتركب من ذات المواد التي يتركب منها لبن المرأة لكنه يختلف عنها كثيراً في السكية والتوع فلبن البقرة يحتوي على ثلاثة أنواع من المواد البروتينية (الالبومينية) وهي الكاسيين واللكتوبومين واللكتوزوليبين ومواد خيمرية مذوبة فيه مثل لبن المرأة مجموعها جماً ٤٨ جراماً بالالف من اللبن وفي لبن المرأة ٣٨ جراماً بالالف ٠ فالكاسيين هو المادة الالبومينية التي لا يحتويها لبن المرأة والمتجمد من الكاسيين في لبن البقرة يكون عند فعل العصير المعدي ذا كثافة وتخيّن في كتل كبيرة متضامة في المعدة وهي لا تذوب بسهولة فيصعب على الطفل هضمها

أما اللكتوبومين من لبن المرأة فيكون فعل عصير المعدي فيه نجيمده في كتل صغيرة لينة تذوب سريعاً وهي سهلة الهضم عليه . وسكر اللبن في لبن البقرة لا يختلف عما في لبن الأم ومقداره ٥ جرامات بالالف ٠ أما الدهن (الزبدة) فكثيراً كبيرة في لبن البقرة أكثر مما هي في لبن المرأة أي ٤٠ جراماً الى ٣٠ جراماً بالالف وتكون الكرويات الدهنية فيه صغيرة وفيرة في تركيب بعض عناصرها وغنية في بعض الآخر وفعل لبن البقر حمضي أكثر منه قلوياً ٠ أما لبن المرأة فعلة بالعكس قلوياً أكثر منه حامضاً

**وهو ب تعديل لبن البقر** فيظهر ما تقدم أن لبن البقرة يختلف كثيراً عن لبن المرأة فيقتضي تعديله لتساوى العناصر في كينها النسبية كما هي في لبن الثدي وموضع الصعوبة في هذا هو عدم التمكن من تحرير صنع تلك العناصر في لبن البقرة تقارب في تركيبها الطبيعي ما في لبن المرأة ٠ ففي العقبة الكؤود التي يتعذر انتطب عليها ومعدنية المواد البروتينية في لبن البقر تقرب من ضعف الموجود منه في لبن المرأة فيكون لبن البقرة أكثر تميّزاً من لبن الأم غير أنه يصح أكل على مدة الطفل ولا يوافق إعطاؤه له ما لم تصلح فيه نسبة مواده التركيبية فيضاف إليه ماء أو غير ذلك ليجمعه صالحاً فتهضمه المعدة الطفل ويمثل الى دمه لتغذيته . وقد قال الأستاذ الشهير بودان وهو أعظم فقه في مباحثه عن تغذية الأطفال بالالبان أنه من الممكن هضم معدة الطفل للبن البقر المعقم كما هو بدون تخفيفه بالماء ٠ أما صحوبته الكلية فهي في الثلاثة الأشهر الأولى من دور الطفولة لانه يرضه



لسوء الهضم فالاحسن والحالة هذه تعديله ليسهل هضمه

**كيفية تعديل لبن البقر وطرائقه** يوجد طرائق كثيرة لتعديل لبن البقر فيصبح مشابهاً للبن المرأه سواء كان في نسبة عناصره او تركيبها الطبيعي وبعضها بسيط ومعروف عند الكثيرين والبعض الاخر يجري على نمط خاص يستغرق عمله زمناً بواسطة المعامل وباع في الحال التجارية الموثوق بها

والطرق البيتية في التعديل منها طريقة سهلة معروفة وهي اضافة الماء الى اللبن فيخفف كثرة الكاسين فيه لذلك يجب اضافة كمية متساوية من الماء لتعادل لبن البقرة فيقارب لبن المرأه. اما كمية الدهن فتصبح قليلة جداً بعد هذا التعديل وسكر اللبن ايضاً اذ تنقص كميته فهذه الطريقة البيتية المستعملة كثيراً عند العامة غير حسنة ولا تخلو من خطر بحيث تفضي الى اعطاء الطفل كمية عظيمة من السائل اللبني المزوج بالماء فيحصل له من جراء ذلك تمدد معدي واضطرابات عظيمة فيدبروله ولاينو جيداً

اما طريقة الاساذ مارفان فهي الممول عليها الان لانهما تفوق غيرها بالدقة والاعتقان وتعمل كما يلي: يضاف ثلث من الماء الى ثلثين من لبن البقر المحلى بالسكر بنسبة ١٠ بالمائة حتى يقارب لبن المرأه في كمية عناصره. وفي الشهر الثاني يعدل ايضاً فيعطى الطفل ثلاثة ارباع من لبن البقر الى ربع من الماء وفي الشهر الرابع والخامس يعطى اربعة اخماس من لبن البقر والخمس ماء ويحلى دائماً بالسكر بنسبة ١٠ بالمائة. واذا وجد الطفل ثمت صحيح الجسم ولم يصب بسوء هضم معدي معوي يعطى لبن البقر صرفاً ومعتقاً فيسهل عليه حينئذ هضمه ولا يعتريه عارض ما. وهنا يجب ملاحظته بكل دقة وعلى الخصوص هضمه للبن ويعرف ذلك من البراز فقلل كمية الماء او تزداد حسب حالته فاذا كان اللبن معتقاً ومجهزاً ضمن زجاجات يضاف اليه ماء مقلي محلى بالسكر بكمية ذكرناها آتقاً تخرج مع اللبن عند اعطائه الطعام واذا استعملت الام آلة جاتيل او سوكهيليت في البيت لتعقيم اللبن يجب تخفيفه وتخليته بالسكر قبل عملية التعقيم. وهنا ملاحظة حرية بالاهتمام وهي ان اكثر الشرقيين لا يخففون اللبن بالماء والسكر كما يجب بل يضيفون اليه ماء الشعير او ماء الحبز المحمص او ماء الانيسون او ماء الكراوية الخ فهذه الانواع لا فائدة منها البتة

وطريقة دوفور في تعديل اللبن هي ان يؤخذ من لبن البقر كمية وتوضع مدة ثلاث ساعات على الاقل في وعاء محاط بالثلج ثم يؤخذ ثلث اللبن الذي في اسفل الوعاء ويضاف

إليه ٣٥ جراماً من سكر اللبن في كل لتر لبن ثم يغلى أو يقم ويغذى به الطفل بكميات قليلة طبقاً للقواعد الصحية

أما الطريقة الأميركية فهي أن تؤخذ كمية من لبن البقر تزيد خمس مرات عما يلزم لتخفيفه وتكون كافية لتغذية الطفل في مدة ٢٤ ساعة ويوضع اللبن في وعاء محاط بالثلج مدة ست ساعات وعند انتهاء الوقت يزال خمس الكمية من القشدة العالية ويضاف إليها جرآن من الماء المعقم وخمسة أجزاء من السكر لكل مائة جرام من اللبن المخفف والمعدل . خذ مثلاً طفلاً عمره شهران يحتاج إلى ٦٠٠ جرام من اللبن المعدل أو المخفف في كل ٢٤ ساعة فيكون ثلثها من لبن البقر فيضرب هذا الثلث بخمسة أضعاف من لبن البقر أي  $٥ \times ٢٠٠ = ١٠٠٠$  جرام وهو لتر لبن — توضع هذه الكمية في وعاء محاط بالثلج مدة ست ساعات وعند انتهاء الوقت تزال القشدة التي بأعلى الوعاء ويؤخذ منها مايتا جرام فقط أي خمس الكمية ويضاف إليه ٤٠٠ جرام من الماء المغلي مع ٣٠ جراماً من سكر اللبن فيصبح ٦٠٠ جرام وهو المطلوب لتغذية الطفل . وبمعدل أخيراً رد الفعل في لبن البقر وهو حمضي بإضافة جرامين من بيكربونات السودا إليه أو ثلاث ملاعق كبيرة من ماء الجير لكل لتر من اللبن المعدل أو المخفف . وإذا أحدث اللبن المخفف في بعض الحالات امساكاً (قبضاً) أو عسر هضم للطفل يستحسن أبدال الماء المعقم المضاف إلى اللبن بماء الشعير أو بماء الشوفان وتحضيرها كما يلي :

يؤخذ مملعتان كبيرتان من الشعير أو الشوفان وتغليان مع كاسين مملوئين من الماء ثم يصفى ماؤهما لاستعماله بدلاً من الماء المعقم . ثم يقسم اللبن المخفف أو المحلى بالسكر (أي اللبن المعدل بعد هذا التعديل) إلى جرعات متساوية على عدد وجبات الطعام في كل ٢٤ ساعة وتوضع في زجاجات الإرضاع وتسد فوهاتها بالقطن المظليف ثم تعقم حسب الطرائق التي سيأتي بيانها وتترك في مكان رطب أو في مثلجة وتكون دائماً على اهبة الاستعمال . وفي الأوقات المعبنة لتغذية الطفل تؤخذ إحدى الزجاجات ويحمى بوضعها في إناء الغالي مدة قليلة حتى تكون درجة حرارة اللبن نحو ٣٧ سنتغراد أي قارة وزاح القطن عن فوهة الزجاجة وتوضع على عنقا حلة المطاط النظيفة وتعطى للطفل لتغذيته . وإذا لم تتمكن الأم من عملية التعقيم في البيت فعليها بغي اللبن مرتين في اليوم شتاءً وأربع مرات صيفاً ويوضع اللبن في وعاء نظيف ويغطى بالشاش ويترك في محل بارد أو يحاط بالثلج أو يوضع في مثلجة حتى استعماله والطرائق الأخرى لتعديل اللبن هي التجارية التي تتبعها المحال الكبيرة في معاملها فهي

فضلاً عن كونها تصلح لبن البقر فيشبه لبن المرأة في كمية عناصره ولسبها فان منافعه عمت وقد توسعوا فيه علماً وعملياً فخلوه بشابه لبن الثدي في تركيب عناصره وأطلقوا عليها اسماء تشبهها فسموها الباناً بشرية والبان الامومة وذلك ما يظهر جلياً أنهم سعوا في اوربا واميركا ليصلوا الى تركيب بمائل لبن المرأة حتى يكون سهل الهضم متفقاً معه في تركيب عناصره ونسبة الكمية فيه. ومن تلك الطرق ما يسمونه بمجانسة او تجانس اللبن وهو ما يعبر عنه بتثبيت اللبن أي ان يكون جوهره خالصاً نقياً. ولا مشاحة ان بعض هذه الطرق أتت بفوائد حسنة والبعض الآخر لم يزد في نمو الطفل كابن جاتر بل تسببت عنه امراض مختلفة في الاطفال وامهها داء الحفر ( الاسقربوط ) واكثر هذه الالبان تحت التجربة وجميعها معقم على درجة مرتفعة نحو ١٠٨ سنتيغراد وتعمل بواسطة آلة تطحن الكرويات الذهبية في اللبن كي لا تطفو في اعلى الزجاجات ولو تركت بضعة ايام بعد التسقيم وتعديل فيها كمية عناصر اللبن على الاخص ليشابه لبن المرأة

وجميع هذه الوسائل العلمية والعملية غايتها تجانس اللبن ليشبه لبن تركيه ولا يطرأ عليه تغير ما فيكون سهل الهضم تقتضي منه الاطفال ولا تتعرض لمرض البتة. اما العقبة الكوؤد فهي منحصرة في ارتفاع اثنائه لان طريقة عمله في المعامل تكلف ضئيل عن اللبن الاصلي واحداث الطرق العصرية المستعملة الان في اميركا هي تنويع الالبان او تعديلها حسب طريقة مورغان روتش الايركي تمنع في معامل الالبان الكبيرة التي تخضر كل ما يطلبه الغليب المعالج لطفل فيركب اللبن ويعدل بمقتضى تذكره معقماً وهو يكتفي على نهج يناسب قوة هضمه في حالتي الصحة والمرض وهذه الطريقة جاءت بفوائد جلي لولا غلاء اسعارها غير ان الفقراء في اميركا يناوئونها مجاناً بواسطة الجمعيات الخيرية ومجالس البلديات

**كيفية اعطاء اللبن لتغذية الطفل صناعياً** يجب اعطاء الطفل اللبن متى تجاوز الشهر السابع من الفئجان او الكاس بتهل واحترار فيرفع رأسه مسنداً على الذراع اذان سرعة الشرب تمنى الطفل بالحقاق او ( الشرقة ) اما اذا كان عمره اقل من ذلك فيعطى اللبن من زجاجة الارضاع ( المصاصة . انبازة ) وان كان ضعيفاً غير قادر على الرضاعة او مصاباً بداء في فمه فيسقى بالملقعة ويجب تنظيف الاوعية المستعملة تنظيلاً تاماً

**زجاجة الارضاع وعلقتها وتنظيفها** هي زجاجة يوضع عليها حلمة من المطاط ( البكوتشون ) متبوعة من البهرين مدورة او مسطحة ملساء من الداخل يسهل تنظيفها.

أو أن تكون مدورة ولها ثقب واحد والأفضل أن تعلم من الخارج بعلامات الجرامات من ١٠٠ الى ٢٠٠ جرام اما الحلمة فيجب أن تكون مشابهة لحلمة ضرع البقرة قصيرة مطاطها لين مرن قابلة الالتواء مثقوبة من راسها بثقبين أو ثلاثة أي مثلية تماثل رأس الدبوس ويكون عند أسفلها ثقب آخر كبير لانطلاق الهواء عند المص ويكون المطاط عديم الرائحة. وقد يصعب على الطفل ملج الحلمة الجديدة بسرعة في أول الأمر وهو أمر مستحسن فيرضع بكل ثأن وبطء. يجب أن تنظف الزجاجة والحلمة بدقة تامة فتغسل أولاً الزجاجة تحت الحنفية ثم تغلى بماء يذوب فيه قليل من بيكاربونات السودا ويلقى في داخلها قطع صغيرة من ورق الترشيح المستعمل في الصيدليات (الجر اخانات) وترج الزجاجة بعد ذلك فتغسل تماماً وتخلو من فضلات اللبن ولا تستعمل فرشاة في تنظيفها لأن المكروبات التي تعلق بالفرشاة يصعب إزالتها والأفضل غلي الزجاجة والحلمة معاً ووضعها بعد ذلك بماء البوريك أو بالماء المعقم استعداداً للمرة التالية. ولحفظ مطاط الحلمة وعدم تفرق انسداد اليه بعد غسله جيداً وغليه يغمس في الغليسرين ويغلى مرة في اليوم لأن الحرارة الشديدة تذيب المطاط (الكوتشوك). ومنتهى القول أن تنحى النظافة التامة بالاعتيم أو التليان لكل ما يدخل فم الطفل من طعام وغيره صوناً له من المكروبات الضارة التي تكثر في الزجاجة والحلمة اللتين لا تظهران وتهملان لجبل دب في العقل قطع الأطفال في أمراض معوية سببها التباوة وغرور الأمهات

**ترتيب وجبات الطعام من اللبن** ان كمية اللبن اليومية التي يجب ان تعطى للطفل في كل وجبة طعام يختلف عددها حسب الاختبار والامتحان. يبدأ باعطاء الطفل اقل من حاجته ثم يتدرج شيئاً فشيئاً باعطائه اكثر فأكثر ولا تقم معدته بالبن حذراً من اصابته باضطرابات هضمية وعلى اخصوص في الاسبوعين الاولين من دور "طفولة" ثم بعد معرفة الكمية التي تناسبه بتولى زيادتها رويداً رويداً ما دام "الطفل قادراً على هضمها" وبقال عدد وجبات الطعام أولاً ثم يزداد في فترات كافية لهضم "الضعام" السابق

**تخفيف اللبن بالماء والسكر** يجب نه ذيل لبن كما ابتنا سابقاً في الحلمة الأشهر الأولى من عمر الطفل فيختلف بناءً ويضاف اليه جزء من السكر مع الاتباء الى غاية قبل مزجه الذي يكون حاراً يفرز عن النار. اما السكر فيضاف لبناً "تليان" ويوضع لبناً وهو حاراً في زجاجة الارضاع ليحبل لبن فترا. والجدول الآتي يحتوي على توزيع كمية لبن التي يجب اعطاؤها للطفل مخففة بماء او غير مخففة ومخلوطة بالسكر وعدد وجبات الطعام

في اليوم والكمية في كل وجبة منها والفترات بينها من يوم ولادته الى الشهر التاسع والوزن المعادل لطفل ذي صحة جيدة

| الوزن المعادل لطفل ذي صحة جيدة بالكيلوجرام | الفترات بين طعام وآخر | عدد وجبات الطعام في ٢٤ ساعة | التخفيف أو القطع | كمية اللبن والامالحلي بالسكر في مدة ٢٤ ساعة | كمية اللبن في كل وجبة طعام |
|--|-----------------------|-----------------------------|------------------|---|----------------------------|
| ٣ و ٢٥٠                                    | —                     | ٢                           | التصف            | ٢٠ + ٢٠ = ٤٠                                | ٢٠                         |
| »  | —                     | ٤                           | »                | ٤٠ + ٤٠ = ٨٠                                | ٢٠                         |
| »  | كل ثلاث ساعات         | ٦                           | »                | ٧٥ + ٧٥ = ١٥٠                               | ٢٥                         |
| »  | »                     | »                           | »                | ١٢٠ + ١٢٠ = ٢٤٠                             | ٤٠                         |
| ٣ و ٨٠٠                                    | كل ساعتين ونصف        | ٧                           | الثك             | ١٧٥ + ٣٥٠ = ٥٢٥                             | ٧٥                         |
| ٤ و ٥٠٠                                    | »                     | »                           | الرجح            | ١٥٠ + ٢٥٠ = ٤٠٠                             | ٨٥                         |
| ٥ و ٢٠٠                                    | كل ثلاث ساعات         | ٦                           | الحس             | ١١٠ + ٥٥٠ = ٦٦٠                             | ١١٠                        |
| ٥ و ٩٠٠                                    | »                     | »                           | لبن صاف          | ٦٥٠   | ١١٠                        |
| ٦ و ٥٠٠                                    | »                     | »                           | »                | ٦٩٠   | ١١٥                        |
| ٧ و ٠٠٠                                    | كل اربع ساعات         | ٥                           | »                | ٧٣٠   | ١٤٥                        |
| ٧ و ٤٥٠                                    | »                     | »                           | »                | ٧٧٠   | ١٥٥                        |
| ٧ و ٨٥٠                                    | »                     | »                           | »                | ٨١٠   | ١٦٠                        |
| ٨ و ٢٠٠                                    | »                     | »                           | »                | ٨٥٠   | ١٧٠                        |

فيتم من الجدول المتقدم ان تخفيف اللبن في الشهر الاول من حياة الطفل لا يتبدى حقيقة إلا في اليوم الخامس فذلك يحتم على الوالدة ان لا تعطي طفلها إلا قليلاً من اللبن في مدة الاربعة الايام الاولى وعلى الخصوص يوم ولادته فخير له ان لا يأخذ شيئاً ويقتصر على اعطائه من ملعقتين صغيرتين الى اربع ملاعق صغيرة اي من ١٠ الى ٢٠ جراماً من اللبن مع اجزاء متساوية من الماء المغلي مرة او مرتين في اليوم . وفي الثلاثة الايام التالية يعطى المزيج نفسه كل ثلاث او اربع ساعات بزيادة ملعقة صغيرة الى ملعقتين صغيرتين حتى يصل في اليوم الخامس الى الجرعة العادية المينة في الجدول السابق

**ملاحظات عامة** يجب مراقبة الطفل وشدة الاعتناء بهذاته طول مدة التغذية الصناعية لان على ذلك تنوقف حالته الصحية او اعتلاله واهم نقطة يجب الالتفات اليها هي ان تكون فترات التغذية باللبن اطول من فترات رضاعته الثدي لان هضم الاول اقل على المعدة ويتطلب وقتاً اكثر من الثاني ولبن البقر الصرف يستغرق هضمه وقتاً اكثر من اللبن المغلي او المخفف

اما الجدول الذي اشرنا اليه سابقاً وما حواه من الاعداد لا ينبغي الجري عليه حرفياً لان ما تضمنه هو بمثابة قاعدة او نموذج فقط والافضل ملاحظة الطفل وحالة هضمه وعرف ذلك من البراز فتتقص او تزداد الارقام المكتوبة في الجدول المتقدم على مقتضى صحته العامة فتقل كمية اللبن في فصل الصيف . وحرصاً على صحته يدق في اللبن اذا كان مغشوشاً فتزداد كميته عما هي في الجدول ويشترط في حفظ صحته ان يكون اللبن معقماً ووزن الطفل في كل اسبوع ويراقب ذلك بكل دقة ويلاحظ نموه السريع إذ ربما اكثر من التغذية فيصاب بسوء هضم يعقبه الاسهال ويحسن ان يكون تحت مراقبة الطبيب من وقت الى آخر طول مدة الارضاع الصناعي ليرشد الوالدين الى وقايته من الاخطار المحدقة به

**آفات التغذية بلبن البقر** المشهور بان لبن البقر اقل على المعدة من لبن الثدي وانه ابطأ هضماً وكثير من فضلاته يخرج في البراز وهذه تكون بثرة حسنة تنمو عليها الميكروبات في امعاء الطفل ونحو هذه الفضلات الى مواد عفنة بعضها يمتص الى الكبد والبعض الاخر يخرج مع البراز كما ان التغذية بلبن البقر تسبب عند اكثر الاطفال امساكاً (قبضاً) فيخرج البراز بصعوبة كلية مصحوباً بألم ويكون ذا لون اصفر باهت او مسكي جاف ورائحته تشبه براز البالغين

ولبن البقر دون لبن المرأة في التغذية لسببين مهمين اولهما ان اللبن اذا لم يكن معقماً فهو يحتوي على ميكروبات تنمو فيه بسرعة مدهشة فتدخل الجهاز الهضمي وتسبب امراضاً مختلفة اخصها الاسهال وكوليرا الاطفال التي تحدث وفيات كثيرة. الثاني ان لبن البقر لا يلائم لبن المرأة تماماً في تركيبة فلا يتفق اتفاقاً فلياً مع احتياجات الطفل في تغذيته لان جزءاً قليلاً منه يهضم ويمثل فضلاً عن مرضه للاضطرابات الهضمية اذا لم يعدل وتُصح القواعد الصحية في اعطائه لان الافراط في التغذية الصناعية يحدث كثيراً ويحدث امراضاً اهمها سوء الهضم والالتهابات المعدية المعوية والاكثر بما وداء الحفر (سقوربوت) فالوفيات الناتجة من التغذية الصناعية هي اضعاف الوفيات الحاصلة من التغذية الطبيعية ولا شك في ان تغذية الطفل بلبن الحيوان تبعاً للشروط الصحية وبناية تامة ذات نتيجة حسنة فان بها يتلافى وقع حوادث مزعجة واخطار فادحة محيطة بدائرة هذا الارضاع لجهل الناس طرق اختبار اللبن الذي يوافق الرضيع وكيفية تعقيمه واعطائهم اياه باوقات معينة وبكميات قليلة او معتدلة الى غير ذلك من الاحتياطات الصحية الواجب اتباعها

**مدة الارضاع الصناعي** تختلف المدة باختلاف صحة الطفل فيستحسن ان تطول حتى السنة الاولى من حياته وعلى الخصوص ان اكثر الاطفال يُعطون الاطعمة النشوية بعد الشهر التاسع فلبن الحيوان يساعد المعدة الرضيع على هضم الاطعمة النشوية المصنوعة باللبن لان قوام غذائه يتوقف على اللبن فيعطى منه مرتين او ثلاث مرات على الاقل في اليوم اما الاطعمة النشوية المصنوعة فيجب ان يكون لبنها قليلاً مخففاً بالماء لئلا يتعذر عليه هضمه انا كانت الوجبة الواحدة كميته كبيرة فيجب عدم الافراط في الاغذية النشوية اللبنية وعلى الخصوص ايام الصيف

**اللبن وما ينظر فيه منه الميكروبات** الميكروبات تنضم الى اللبن من ذات لبن البقرة الحلوب ومن دماها او من ضرعها وقت الحلب او بعده من الطرق المستعملة في غشه وذلك في المدة التي تتلو الحلب حتى وقت شرائه وشربه فالميكروبات تلتصق بلبن البقرة اذا كانت مصابة باحد الامراض المعدية واهمها السل والحمى القلاعية فتتصل هذه الميكروبات بلبنها. وقد تحتوي ايضاً على ميكروبات حمى الدنج (ابو الركب) التي تصيب الاطفال كثيراً ومن ضرعها اذا كانت مصابة بحمى الفت اي ببثور وقروح وامراض اخرى يكون سببها القذارة المتجمعة في المذاود فلوث اللبن بميكروبات مختلفة ضارة تسبب امراضاً مختلفة

### أهمها التهاب الفم الحويصلي

وعند الحلب تلوث بمكروبات الأيدي القذرة التي تعمل على حله والوعاء الذي يوضع فيه أو بواسطة الماء الذي يغسل فيه الأنان أو من مرض أصيب به الحلاب أو الحلابة أو أحد أعضاء أسرتهما وأهمها مكروبات الحصى التيفوئيدية والدفتيريا والحصى القرمزية. وبعد الحلب من المادة المضافة إلى اللبن وأهمها الماء الوسخ وأخرق البالية التي توضع عليه لتغطيته أو تستعمل لتصفيته فيحمل اللبن حينئذ جراثيم الأمراض العفنة وأهمها الكوليرا والحصى القرمزية والتيفوئيدية وغيرها إذ أنه يكون قد تلوث بهذه الملل بواسطة حوادث مرضية حدثت في محل حلب المواشي أو في بيوت بائعي اللبن أو في محل مبيعه. وقد تلوث بالمكروبات من وقت الحلب إلى الوقت الذي ينشأ به على النار وذلك من الأوعية الغير النظيفة وتفرغها من وعاء إلى آخر وتعرض للحرارة والغبار تقسرح المكروبات فيه وتمرح وتتوالد سرعاً فتولد ضرراً. كذلك عند نزع قشدة وتخفيفه بالماء القذر أو إضافة مواد مختلفة كل هذه العمليات التي تجري بواسطة الأيدي أو الملاعق الوسخة أو وسائل التمش مع طول الوقت تساعد على تلوثه وتنتهي جميعها بآباء الجراثيم الضارة

### فساد اللبن يفسد اللبن من بعض المكروبات انسماء بالمكروبات غير الضارة

فيحمض ويتحول سكر اللبن فيه إلى حامض اللاكتيك فينجبن حينئذ الكاسيين وربما تحول أيضاً إلى حامض البوتيريك. ومن هذه المكروبات الغير الضارة التي تدعى ساروفيت ما يحمين الكاسيين ويغير طعم اللبن أو لونه وبعضها يكون جزء قليل منه فيه وعند اشتداد الحرارة ينمو ويكثر بسرعة وهي على قلبها لا تأثير لها في إعماء الطفل لكن عند ازدياد عددها أو تحولها لمكروبات ضارة تسببه أذى. أما فساد اللبن واختباره فقد يحدث تسمياً ذاتياً في الأطفال لأنه يحتوي على مواد سامة (توكسينية) وهي نتيجة أخباره بعد الحلب

### البقرة الحلوب يجب أن تكون صحيحة الجسم حسنة النوع وتمتدنى جيداً وأن لا

تكون مصابة بالسل فتفحص بواسطة حقنة التوركاين فإذا ارتفعت حرارتها يشبه بأصابتها وينبغي إعطاء لبنها منعاً باتاً للجمهور وعلى الحكومة أن تراقب الأبقار الحلوبه وتدقق البحث في كل مرض معدى تصاب به كحمى الآفات أو الحمى القلاعية والتهور التي تكون على ضرعها وتلوث اللبن بالمكروبات الضارة. أما منودها فيجب أن يكون صحيحاً نظيفاً يخرقه التور ويخلله الهواء ويلزم الاعتناء بها يوماً ونحس بالحصة. والبقرة الحلوب لا تشغل اشغالا



شاقة كالحرارة وغيرها لان لبنها ينقص وتقل جودته . اما غذاؤها فيكون كثيراً وافضلها العلف الناضف ويضاف اليه الردة ( التخالطة ) ودقيق القمح والشعير وقش الشوفان . اما البرسيم والخضراوات كالكرنب والقنبيط والكرات ولب او اوراق البنجر ( الشمندور ) فانها تكون مواد خازنة باللبن تمنى الاطفال بالاسهال . وباعة اللبن يغذون البقر باغذية تسبب ضرراً بالغاً فيصابون بتسمم . ومنها الشعير اغتمر وعسل قصب السكر ( العسل الاسود ) وبعض انواع الكسب ككسب (هل) السمسم وبزرة القطن ( والمراد بالكسب هو مايتقى من عصارة البرزور ) ويجب اعطاؤها جرعات كثيرة من الماء حرارته معتدلة تقي وان تمنع عن ورود البرك والجاري والمستقمات ويجب على الحلاب ملاطفة البقرة عند حلبها واستعمال كل رقة وذلك لكي يذر ضرعها ويكون لبنها جيداً ولا يستعمل لبن بقرة اعجت حديثاً اذ انه ضار إلا بعد مضي عشرين يوماً واشد منه ضرراً لبن الحمل وعلى الاخص في منتصفه او اواخره لانه يسبب اسهالا للطفل

**اعتناء الثمر يد في مخضر لبن البقر لابد من النظافة التامة عند الحلب فيفسل**  
 ضرعها والحلمة بالماء والصابون كذلك ايدي الحلاب والاوواني التي يسكب فيها اللبن يجب ان تكون نظيفة جداً والافضل تعقيمها . او غسلها بالماء الحار والصابون لكي لا تفسد مكروبات تنمو بسرعة في بيئة حسنة كاللبن واول عمل يعمل بعد حلب الماشية من بقر وجواميس ان يؤخذ اللبن الى غرفة نظيفة فيصفي بقطن معقم ثم يبرد حالاً لمنع نمو المكروبات وتكاثرها فيه وقد علم بالفحص والاختبار ان اللبن المحفوظ على حرارة ١٠ سنتيغراد تصبح مكروباته في مدة ٢٤ ساعة خمسة اضعاف ما كانت عند الحلب و٧٥ ضعفاً اذا كانت درجة الحرارة ٢٠ سنتيغراد فالأفضل استعمال اللبن للتغذية حالاً بعد الحلب بغليه أولاً او تعقيقه واعطائه للطفل او وضعه في مشاجة او في مكان بارد ليحفظ من التفساد لان كل ساعة تمر به بعد الحلب تزيد عدد المكروبات اضعافاً

**لبن البقر الحار لا يمكن معرفة اللبن الحار ما لم يفحص فحصاً كيمياوياً واللبن الحار**  
 هو الذي لا يضاف اليه شيء او ينزع منه شيء والذي لم يتسرب اليه الفس قبل الحلب واثباته او بده فهو يحتوي على ٤٠ جراماً من الدهن ( الزبدة ) والمواد البروتينية ( الالبومينية ) في الاثر فكل لبن بقر فيه اقل من ٣٠ جراماً من الدهن او المواد البروتينية لا يصلح لتغذية الاطفال بل يجب ان يرفض وعلى الحكومة ومجالس البلديات ان تفحص

الالبان كباوياً في معاملها وتعاقب الفشاش بقنوات شديدة

لبنه الجاموسة في القطر المصري بعد التحاليل الكيماوية العديدة للبن الجاموسة

اتفقت المباحث العلمية ان الفرق بين الجاموسة ولبن البقرة جزئي لا يعتد به اذ ان بعض الجواميس تكثر فيها المواد الدهنية والبروتينية (الزلالية) عن مثلها في لبن البقر والبعض الآخر يشابهه فلا مانع يمنع من استعماله

**غش اللبن** اكثر باعة الشرق يغشون اللبن فهم اعداء للاطفال بل قتلة للجنس

البشري فيستحلون كل محرم ويأخذون القشدة من اللبن لصنع الزبدة وهي كما لا يخفى من المواد المهمة في التغذية ويعوضون عنها باضافة ماء وكلا الامر ين يقلل جودة فلانمو الطفل بل يصاب بداء الكساح أو بتعدد معوي وامراض سوء الهضم . فيترتب على ذلك اخذ كمية كبيرة ثموه نصفها ماء . اما الماء المضاف الى اللبن فان لم يكن من الترع او الانهار او الابار وهلم جراً فهو بلا ريب قذر يزيد الطين بلة وتتضاعف فيه المكروبات . كما انه عند كشط القشدة ووضع الماء يتغير لون اللبن ويصبح ابيض مرزقاً قذراً يشبه به لدى الشاري فتماً لهذا يدخلون عليه بعض الاجزاء التي يجعله مشابهاً للبن التي ويتفتتون بوضعها فقناً غريباً مازجين اياه بالسكر المحروق والبصل المحمص ومواد دهنية اخرى كمخ الحيوانات ويسمى المرغرين وحفظاً لثخائنه يضيفون اليه مواد اخرى منها الدقيق والصنع والملح اي (صغار البيض) والجلائين الخ . ومنعاً للفساد يضيفون اليه البورق والحامض السيليك . ولجعله قلوياً يعمدون الى بيكر بونات السوداء . وجميع ما ذكر ضار للاطفال وبعضه يهيج الجهاز الهضمي فيسبب امراضاً مختلفة . فاحذروا ايها القلة الطغاة فان العلم لكم بالمرصاد

**طرائق لاختيار اللبن الجيد** افضل طريقة هي فحصه بمعمل كباوي او ببعض

آلات يمكن الاستدلال بها عن جودته او رذائته . اما الوسائل البيتية لمعرفة غش اللبن فهي اولاً لونه فاذا وضع في كأس نظيفة ونظر من خلالها امام نافذة فان كان لونه مائلاً الى الزرقة اوسع المجال للاشتباه . او بقلبه على النار مدة خمس دقائق فاذا تجمد مصل فعرف انه ردي يجب الكف عن استعماله . ثم ان اللبن اذا كان رد فعله زائد الحموضة علم ان به اختصاراً وبمن ذلك من ورق الليموس الازرق بوضع ورقة منه في اللبن نحو دقيقة فاذا احمرت حالاً وكان احمرارها قانياً فالبن محتتمراً لا يجوز استعماله . كذلك من قلة الوعي بواسطة ميزان خاص وسطه زبق كيزان الحرارة قتملاً كأس من اللبن وبوضع فيها

الميزان فان هبط الرقم عن ١٠٢٨ فالبن ممزوج بالماء. واذا ارتفع الى اكثر من ١٠٣٥ فقد اضيف اليه شحم او الملح (صغار البيض) او جير او سكر الخ. من المواد التي نجعله نقيناً فيزداد ثقله النوعي

**البن النقي** هو اللبن النقي الحديث او الغير المغلي فاذا حلب واتبع في حلبه احكم طرق النظافة والعناية فافضلته كونه حياً حاولياً لكل المواد الخبثية التي تسهل هضمه وتمثله الى الدم وقد يتعذر الحصول على هذا اللبن النقي الحديث في بلادنا الشرقية لانه مهما بعث الحلاب به فهو يحتوي على عدد كبير من المكروبات المتنوعة التي تتوالد وتتسلل بسرعة فالوصول الى لبن نقي خال من المكروبات أبعد من السقاء لصعوبة الحصول على نظافة وتطهير تامة واوان معقمة ووسائل صحية . وفائدته كبيرة في بعض الامراض كداء الحفر او مرض بارلو (اسقربوط) وسوء الهضم المسبب من لبن البقر المغلي او المعقم . غير ان المباحث والاختبارات الحديثة اجمعت على ان اللبن المغلي او المعقم يهضم بسهولة تقارب سهولة هضم النقي منه

**تقيم اللبن** هو من المسائل المهمة في امراض الاطفال لانه الذريعة المثلث التي تنجي الطفل من افات الامراض المعدية وعلى الخصوص الاسهال وتقسم وسائل التقيم الى قسمين كباوية وطبيعية . فالوسائل الكباوية هي لحفظه من الفساد باضافة بعض الادوية كحمض السيليسليك او البورق او حمض البوريك وهذه جميعها ضارة بالطفل اذا اخذها مع اللبن . اما ماء الاوكسجين ويكربونات السودا فلا ينمان نمو المكروبات بل يحفظان اللبن من الفساد ساعات قليلة وهي طرائق لا يعول عليها في المنازل . والطرائق الطبيعية تكون اما بواسطة التبريد او الحرارة فالتبريد لا يعقم اللبن بل يمنع تخمضه او تخميره ونمو المكروبات فهو ينفع لنقل اللبن بعد حلبه الى مكان البيع . والتقيم بواسطة الحرارة يقتل جميع الجرثيم التي فيه . وحسب امتحان العلامة ميكليلاشيا في ساعة من الزمن اذا كانت الحرارة على درجة ١٠٥ ستيفراد وفي نصف ساعة على درجة ١٠٨ ستيفراد وفي مدة ربع ساعة فقط اذا كانت الحرارة على درجة ١١٠ ستيفراد . فلي اللبن كما درج عليه الجمهور لا يقتل جميع المكروبات بل يظهر فيه بعضها وتنمو بسرعة ويوجد وسائط آخر لتعقيم بالحرارة تقتل جميع الجراثيم ولا يبقى لها أثر . وهي اولاً برفع الحرارة الى درجة ١١٠ ستيفراد مدة نصف ساعة بالة تدعى اوتوكلاف او عدد للتطهير وهي تستعمل على

الخصوص في نجارة الالبان . وبواسطة هذه الآلات يسهل الحصول على لبن معقم يحفظ دهنراً طويلاً غير ان ارتفاع الحرارة يجعل تغييراً في تركيبه فيفيد الدياستاز او خبز الهضم الاصلي الذي لا يخطى درجة ٧٠ ستيفراد وهو من الاعمية بمكان في هضم اللبن فضلاً عن تغيير لونه فيصبح قائماً . ثانياً طريقة التنداليزاسيون وهي ان يقلب اللبن الى درجة الغليان وهي ١٠٠ ستيفراد بضع دقائق على ثلاثة ايام متوالية ثم يحفظ في زجاجات وبيع وهذه الطريقة قليلة الاستعمال في التجارة . وتباع زجاجات اللبن المعقم في جميع اسواق اوربا وأميركا باحدى هاتين الطريقتين وعند اعطائها للطفل يجب التثبت من صحتها اذ تحدث غلطات في التعقيم تجعل اللبن غير صالح للتغذية او ان يكون اللبن قديماً جداً فثبت فيه تغييرات حمة ويجب ان يكون غير خثر او متجمد عند فتح الزجاجة ولا رائحة له او طعم رديء . وان لا يتوالى عليه عهد القدم ويكون شاملاً المواد التامة العناصر الموجودة في اللبن الجيد اذ قد يكون عقمياً ان لم يحتو على العناصر الكافية لتغذية الطفل فيجب على الحكومة ملاحظة المعامل وفحص البانها يومياً او من وقت الى آخر وقبة لصحة الاطفال

**طريقة غلى اللبنه ان اسلوب غلي اللبن المستعمل في نيوت لا يتقن صنعه فنانا يحش او يتدفق يرفعه الاكثرون عن النار وهو غلط محض اذ يترتب عليهم غليه جيداً وذلك بازالة الزبد الموجود على سطحه مراراً عديدة بملقعة نظيفة وتركه يغلي حتى تظهر فقائمه مدة خمس دقائق وهذا الغليان لا يقتل جميع الجراثيم بل تعود قسمونه ثانياً ونجماء قابلاً للفساد وضاراً للطفل فينبغي غليه مرة كل ثلاث ساعات في الصيف وكل ست ساعات في فصل الشتاء ويوضع بعد غليه في محل بارد والافضل في مثلجة ويغطى بشاش خفيف نظيف يمنع عنه سقوط الذباب والبار ولا يغير الاناء الذي غلي فيه بل يحفظ طول النهار والافضل ان يكون اللبن محلولاً في وقته او لم يمض عليه اكثر من ست ساعات في ايام الصيف او اثنتي عشرة ساعة في ايام الشتاء**

**طريقة التسخين بواسطة حمام ماري** اي على درجة ١٠٠ ستيفراد وهي المعروفة بطريقة سوكهيليت وتقوم بتقسيم اللبن الى مقادير معينة في زجاجات مدة ٢٤ ساعة وتوضع للغليان في حلة حمام ماري ولها جهاز خاص منها جهاز سوكهيليت وجهاز جاتيل الذي يفوق غيره من الاجهزة وينبغي ان يعقم اللبن حالا بعد حلبه على هذا الاسلوب وعلى البائع ان يوضح كيفية استعمال هذه الاجهزة والتعقيم بها وهي تشبه بعضها بعضاً وتركب على

الغالب من صفيح يشتمل على غطاء وزجاجات ظاهرها مرقوم بالارقام من ٥٠ جراماً إلى ٢٠٠ جرام لاستعمالها بدلاً من زجاجات الارضاع وعلى مسد من المطاط (الكاوتشوك) ولا بد من تنظيف الزجاجاة ولوازمها في بادئ الامر بالماء المغلي . وكيفية التعقيم هي ان توضع الزجاجات المحتوية على اللبن المعدل بنسبة عناصره من الماء واللبن والسكر وتسد بالمطاط سداً محكماً في الماء الموضوع داخل الجهاز الى علو قيراطين او اكثر اعني ٥ سنتيمترات تقريباً حتي يضر ما يوازي اللبن في الزجاجات ثم يقفل الغطاء ويوضع الجهاز على النار حتى يغلي مدة عشر دقائق في ايام الشتاء وعشرين دقيقة في ايام الصيف وبعد ذلك يخرج الزجاجات جميعها وتبرد حالاً بصب الماء البارد عليها وتحفظ في موضع رطب والافوق في منخلجة . وأسهل طريقة هي صب الماء الحار بعد الغليان ووضع تلج في الجهاز من وقت الى آخر مدة ٢٤ ساعة وعند ما يراد تغذية الطفل تؤخذ احدى الزجاجات وتوضع في ماء ساخن الى ان يصير اللبن قاراً فتفتح الزجاجاة ويذاق ما فيها من اللبن لمعرفة درجة حرارته ثم يوضع على فم الزجاجاة حلقة نظيفة معقمة بالماء المغلي او مغموسة قبلاً بماء محلول البوريك وتعطى للطفل وجبة الطعام في الاوقات الميمنة

### طريقة بينية قماء حمام ماري اذا لم يتيسر الحصول على اجهزة لتعقيم

اللبن فتستعمل هذه الطريقة وهي أن تعد زجاجات سعة كل منها ٥٠ أو ١٠٠ أو ١٥٠ جراماً حسب عمر الرضيع وما يتناوله في الرضعة الواحدة وعدد الزجاجات المراد تعقيمها يعادل عدد الرضعات اللازمة للطفل في مدة ٢٤ ساعة . ويكون اللبن مخلوفاً في ساعته ثم تعدل كميته المراد أعطاؤها له وتقسّم على عدد الزجاجات وتغلى الى ثلثها فقط فيجد البخار المتصاعد اثناء التعقيم حيناً يشغله ثم تسد فوهات الزجاجات سداً محكماً بقطع من القطن التي تظهر بمرورها على النار ثم توضع في قدر أي ( حلة أو برمة ) وغلى نصفها او اكثر بالماء بحيث يكون سطح الماء مساوياً او اكثر قليلاً لسطح اللبن الموجود في الزجاجات وتعطى وترك على النار نحو ساعة ثم يكب الماء الحار من القدر ويوضع مكانه تلج مدة ٢٤ ساعة وعند استعمالها في تغذية الطفل تؤخذ أنزاجاة وتسخن قليلاً بوضعها بالماء الحار لكي تعادل درجة حرارته حرارة اللبن الطبيعية وهي ٣٧ سنتيغراد أي دافئة ثم تنزع عن الزجاجاة قطعة القطن ويذاق اللبن اولا ليعرف ان كان دافئاً او حامضاً ثم تترك حلقة مطاطية على فوهة الزجاجاة وتعطى للطفل او يعطى اللبن بالفنجان او المعلقة واذا بقي بعضه في

الزجاجة فلا يجوز استعماله مرة أخرى

**تنبيه** ان طريقة سوكهليت وما شاكلها لا تكفي لقتل كل الجراثيم في اللبن لان درجة حرارته في الزجاجات لا تعدى ٩٩ سنتيغراد فيبقى فيه قليل من المكروبات فاذا لم يستعمل حالاً في مدة ٢٤ ساعة تكثر المكروبات وفسد واهم أمر في نجاح هذه الطريقة هو ان يكون اللبن المعقم محلولاً في وقته أو لم يمض عليه أكثر من ست ساعات حتى تكون مكروبات اللبن قليلة قبل تعقيمه حذراً من تكرار الماتة بعد التعقيم فيصبح غير صالح للتغذية ومحبلة لالتهاب معدى معوي في الاطفال وهذه الطريقة توافق الاسر لتغذاتها وسهولة تركيبها ودقتها في توزيع اللبن بالزجاجات وهي سهلة الفهم على ربات المنازل

**غلي اللبن على طريقة باستور** هو ان ترفع اللبن الى درجة ٧٥ سنتيغراد ثم يبرد بسرعة فيسقط الى ١٢ سنتيغراد وذلك بغمس الزجاجات في ماء مثلج حالاً خوفاً من تشققها. وهي تشمل على جهاز خاص كذلك يوجد آلة من اختراع المهندس كونستان تستعمل الان في معامل اوربا واميركا وهذه الطريقة تحفظ جميع مزايا اللبن بحفظ اكثر اجزائه الهضمية وعدم تفسير عناصره الكيماوية على الاطلاق. غير أن اكثر علماء الطب في امراض الاطفال اليوم ومنهم مارقان وكومبي ويريه لم يوافقوا على استعمال التبستران فوائده اقل كثيراً من التعقيم الحقيقي وقد دل اختبار الاستاذ مارقان ان بعضاً من حوادث الاسهال وجد ان سببها هو اللبن المصنوع حسب طريقة باستور لان المكروبات لا تباد بل يبقى الشيء الكثير منها فضلاً عن تعذر فهم الجهاز المذكور لصعوبته وعلى الاخص في المنازل حيث يرد اللبن دائماً بالماء المثلج فتحفظ الزجاجات فيه. وقد أثبت الاختبار ان اللبن المعقم لا يعسر هضمه كما بولغ فيه سابقاً ولكنه أفضل طريقة تقي الطفل من الامراض

**اختيار أفضل طريقة لتعقيم اللبن** قد تقدم لنا شرح طرائق التعقيم مفصلاً والفرض منها عدم الاضرار بصحة الاطفال وحفظ اللبن من الفساد وعلينا ان أهم اسباب الامراض هو تلوث اللبن بالمكروبات فليتنا ان نختار الطريقة الفضلى التي تبقينا خالين من المشوذة وهنا يقف المرء مبهوئاً لعدم وجود قاعدة يبنى عليها الاختيار ويصح اتباعها سوى حالة الطفل وما يراه الطبيب الاختصاصي في امراض الاطفال هو الاصح فذا تيسر الحصول على لبن حديث (تازه) اي محلوب في وقته قبل تمكن المكروبات من العبث به فالأفضل الاعياد على طريقة سوكهليت وهي تقي بالمراد وقائلتها عظيمة اما اذا تعذر الحصول على اللبن

قبل مضي عشر ساعات من حبله فيكف عن تقيمه في المنزل ويستعاض عنه باللبن المعقم تجارياً بالحرارة الزائدة أو استمرار التقيم أي (التدليلزاسيون) لانه اسلم طاقبة للطفل وأوقى في الامراض المعدية المعوية وغيرها

**شراء اللبن المعقم** يمكن شراء اللبن معقماً أو تقيمه في البيت اذا وُجدت بقرة حلوب بواسطة حمام ماريا أو ما يشابهه أو في أجهزة خاصة منها جهاز سو كيهليت أو مجا تيل والافضل ان يشرى اللبن المعقم من المحال الموثوق بها وتفحص الزجاجة عند فتحها لئلا يكون لبنها فاسداً أو ذا رائحة كريهة أو طعم حريف أو مرراً أو متجمداً قليلاً وبحسب اغفال كل زجاجة على الصورة المذكورة آنفاً

**مزاجاً وفضلية اللبن المعقم** لا مشاحة ان اللبن المعقم هو خير ضامن للطفل بقيه طوارئ الارضاع الصناعي اذ قلما تصاب الاطفال بالامراض المعدية المعوية او العقنة اذا استكملت الشروط الصحية باستعمال اللبن المعقم الذي يدرأ الاخطار المسببة عن الجراثيم الموجودة فيه فهو خير الالبان بعد لبن الام أو المرضع المستأجرة فقد اتخذ من مخالف الموت الوفاً وملايين من الاطفال وما قيل عنه في عسر الهضم ضرب من المبالغة فالاطفال يستمرون على النمو باستعماله فضلاً عن ان تعديله أو تخفيفه بالماء المغلي والسكر طبقاً لعمر الطفل وقوة هضمه يجعله سهل الهضم ولا شك في ان افضلية تقيمه تحجب نقص مزياه الكيماوية التي لا يمنع تحولها نمو الطفل بل تغذي تغذية وافية فيتمثل الى دمه ونمو طبيعياً

**الالبان المهيضه صناعياً** هي الالبان التي تباع في المحال التجارية وتصنعها المعامل

الكيرة وتتألف من مواد مهضمة كالبيسين وغيره ومنها لبن باكهوس وهو يستعمل للاطفال الذين دون الستة الأشهر من العمر كذلك لبن بودان وميشيل وابيضاً اللبن بالبكتين او طريقة فون دنجرن وهي مؤلفة من مادة مهضمة تؤخذ من عصير معد العجول الصغيرة وتسمى لب فرمنت وأطلق عليها لفظة بكتين لسبب اضافة سكر اللبن اليها وتباع في الصيدليات (الاجرخانات) كدورر وتستعمل لهضم اللبن وكيفية استعمالها هي ان يؤخذ ملعقتان صغيرتان او ١٠ جرامات لكل لتر لبن من البكتين ويرجّ بضع دقائق حتى يماثل قليلاً اللبن الحار ثم يغمّ حسب طريقة سو كيهليت وعند استعماله ترجّ الزجاجة قبل اعطائه للطفل . ويمكن شراء اللبن المعقم واطافة البكتين اليه . ويوجد طريقة اخرى لعمل لبن مهضم وهي ان يؤخذ من اللبن المعقم مقدار لتر ويضاف اليه نصف جرام من خلاصة البنكرياس وجرامان

من يكر بونات السودا ويوضع في الماء الحار مدة ربع ساعة ثم يؤخذ اللبن المهضم ويوضع في الثلج حالاً ويبقى فيه مدة ٢٤ ساعة وعند إعطائه يحلى بالسكر أو يضاف إليه ماء معدني أو يعدل بخفيفه على مقتضى الأحوال التي تقوم حوله

واستعمال هذه اللبن المهضومة صناعياً وتجارياً في البيت بأمر الطبيب قد أتت بفوائد حسنة عند كثيرين من الأطفال المولودين قبل الأوان أو الضعفاء التحلي الأجسام منذ الولادة والذين جهازهم الهضمي لا يقوم بوظيفته حق القيام فشاهد اللبن متجنباً بالبراز وغير مهضوم فضلاً عن عدم نمو الطفل ويعرف ذلك من وزنه وتعمل هذه اللبن على الاخض عند المرضى بأمراض الجهاز الهضمي أو التاقين منهم وهي أحسن واسطة في عدم اجهاد أعضاء الهضم وشفاء السقيم ولا يستمر على استعمالها إلا لمدة معينة يحددها الطبيب خوفاً من تعودها عليها فتبقى معدة ضعيفة

**اللبن الرائب** ويقال له في القطر المصري لبن زبادي أو لبن سلاطين وفي سوريا يسمى لبنا أو لبن بواطي . وهو اللبن المخثر أو الرائب وقد عرف من عهد بعيد جداً وهو كثير الاستعمال في سوريا والبلقان والاماضول وجنوبي روسيا والنمسا وشمالي افريقيا واسيا الوسطى ويكاد يكون غذاء العرب الرحل ويحضر عندهم من لبن النوق أو القم أو المعزى ويوضع في اوعية من الخشب يقال لها (بواطي) أو في زق من جلد الشاة فيسمى لبن الزق ويحضر في سوريا والقطر المصري من لبن البقر أو الجاموس أو المعزى . عرف الاطباء الشرقيون من زمن طويل فائدة اللبن الرائب في تغذية المرضى وعلى الاخض المصابين بالحميات المعدية والمعوية كالتي فوس وسوء الهضم والاسهال والتسمم الذاتي وتهيأوا الى استعماله في جميع الحالات التي ينفر فيها المريض من مدومة اخذ لبن او في الحالات التي يصر فيها هضمه اذ ان العلوم في علم الفسيولوجيا ان اللبن يخز في المعدة فيصبح كاللبن الرائب فهو اذاً اسهل هضمًا منه ولا يجهد المعدة كثيراً في هضمه. وقد اكتشف العلامة الشهير متشينكوف منذ عشر سنوات تقريباً أن في اللبن الرائب مكروبات لها فائدة طيبة في قتل الجراثيم الفاسدة اغتلة للامعاء او بالحري في توقيف نموها والان انعامل الكيمائية في اوربا تستحضر عقاقير مؤلفة من 'مكروبات البنية' لاستعمال في علاج كثير من الامراض امها المعوية في الاطفال فيها الككتوباسيلين وتشينكوف والبلغلرين والليكتاز والاكاراز وغيرها . وفي الولايات المتحدة يباع اللبن الرائب في مستودعات الادوية وكان محترقاً قبل ادى



أحدى الشركات ويستعمل الآن في أوروبا وأميركا كدواء وغذاء ويسمى ( فينورت ) وهي كلمة تركية معناها لبن رائب . أما كيفية تحضيره فهي أن يؤخذ روبة أي خبيرة من اللبن الرائب نفسه وتخرج باللبن بعد غليه ويترك حتى تبلغ درجة القنور ثم يغطى الآناء أو الوعاء ويحفظ في مكان دافئ . وبعد ساعات قليلة يتخثر ويصبح لبناً رائباً ويستعاض في أوروبا وأميركا عن الحميرة أو ( الروبة ) بخبيرة من الجراثيم اللبنية المستتبنة بالطرق العلمية وهي على نوعين جامدة في شكل أقراص ويوجد منها سائل أيضاً يباع في الزجاجات لكنها لا تثبت طويلاً في بلادنا الشرقية بسبب الحرارة . أما الجراثيم التي تروب اللبن فكثيرة أحدها الباشلوس البلغاري وغيرها الباخلس الحبيبي وجراثيم أخرى تساعد في العمل . ولبن الرائب تكييفات كثيرة يختلف طعمه من حلالة خفيفة وحموضة قليلة أو شديدة وبضه خثر يباع في الكاسات ( الزبادي . السلاطين ) أو أوعية من الخشب ( البواطي ) وآخر سائل بوضع في الزقاق وهو لبن الزق المعروف في فلسطين وشمال بلاد العرب ويسميه فلاحو سوريا القنيرة ويستعملونه سائلاً وهو مبرد ملين وقد يستعملونه جافاً أو جامداً للغذاء وهو ذات اللبن الرائب الحضر عند عرب البادية بعد أخذ قشدة وطعمه حمضي قليلاً وسطى عندهم كعلاج مبرد في الحميات . قالبن الرائب غذاء جيد لذيد الطعم سهل الهضم مضاد للفساد مدلل للبول وملين خفيف للأمعاء وهو مفيد أيضاً للأطفال في حالتها الصحية والمرض وعلى الخصوص عند الفطام وهو أوفق استملا من اللبن في أيام الصيف ويعطى بعد مزجه بماء الارز أو بماء معدنية لطيفة ويوضع في زجاجات الارضاع أو المعلقة أو الفنجان وله فائدة طيبة في الاسهال وجميع أنواع سوء الهضم غير أن بعضهم يكرهون طعمه إذا كان حامضاً قليلاً لذلك يجب تخليته بالسكر فيسهل هضمه أكثر ويمنع قبضه عند بعض الأطفال والافضل تعقيم اللبن قبل ترويه واستحضار روبة نظيفة أو مسحوق من اللكتوباسيلين أو من الأقراص منعاً لدخول جراثيم ضارة فيه فتتو وتسبب أذى عظيماً ويسهل هضمه جداً بعد نزع قشدة بوضعه مدة ست ساعات في الثلج وكشطها حراراً ثم غليه أو تعقيقه وإضافة مسحوق اللكتوباسيلين أو روبة نظيفة من لبن رائب اليه ويعطى كما هو أو يضاف اليه قليل من الماء فيسربه الأطفال المولودون قبل الأولاد أو انصابون بسوء هضم معدي مموي وعلى الخصوص في التقيء والاسهال

**اللبن المركز** ويقال له اللبن المجمد أو المتجمد أو المكثف ويصنع بتبخير اللبن

بواسطة الحرارة فينقص الى ربع حجمه تقريباً ومن ثم يحفظ باضافة كمية من السكر تقارب ثلث حجمه وذلك قبل وضعه في علب الصفيح ( الزنك . التثك ) ويصنع منه ايضاً لبن مركب بدون سكر ولكنه لا يبقى طويلاً بدون فساد . وجميع هذه الالبان تعمل في معامل اوربا واشهرها ما هو من سويسرا وهولاندا وتباع في محال البقالة . أخذ بعض من الشرقيين يقتدي بعادة الافرنج في استعمال اللبن المركب كطعام لاطفالهم وهو غلط قاض لا يخلو من سوء المغبة اذ ان هذه الالبان لا تصلح لتغذية الاطفال حسب اصول التغذية الصحية فليس فيها جميع المواد المتوفرة لتكون غذاء صالحاً لنمو الطفل صحياً فضلاً عن ان اكثرها يتزع منه قشده . وقد تمكث هذه الالبان اشهر اقل استهلاكها فتصبح عرضة لتطرق الفساد اليها خصوصاً في البلاد الحارة كعصر والسودان مما يجعلها خطراً على حياة الاطفال ويشاهد ذلك احياناً في الالبان التي تباع في الاسواق فتتفخ العلب في اعلاها وهو دلالة على وصول الفساد اليها علاوة على طول المدة من احتكاك موادها الغذائية مع الزنك المركب من الصفيح مما يجعلها ضارة ولكن اكثر الضرر ينتج بعد فتحها اذ انه لا يمكن استهلاكها اكثر من يوم أو اقل من ذلك ما لم توضع في مثلجة مغطاة جيداً اذ قد يسرب اليها ملايين من المكروبات السابحة في الفضاء وعلى الاخص في الايام الحارة فتدم بسرعة على غذاء صالح لها كالسكر واللبن وتكون شديدة الخطر على حياة الرضع فتسبب لهم التهابات معدية معوية تودي بحياتهم

فالواجب على الحكومة ان تمنع دخول هذه الالبان الى البلاد ما لم تفحص جيداً وتدقق في امر وجود التمشدة فيها او المواد الدهنية والبروتينية وتراقب العلب الصحية من الفاسدة اذ ان هذه المسائل الغذائية عليها المعمول لوقية الاطفال وغيرهم من الامراض . وهنا نحذر ابناء وطننا الشرقيين في الاقلاع عن استعمال هذه الالبان وان لا يوجهوا انظارهم الى ما يكتب عنها في الصحف او ما يعلق على الجدران والشوارع من الاعلانات لترويجها . ومن البراهين الواضحة على ان هذه الالبان لا تصلح لتغذية الصغار هو ان لاصباء لا يصغروهم مصلاة . نعمهم ايها الاختوي عبر نوات كيفة و"مصاص" غذية الموجودة في اللبن كما يرى باجلى بيان من الجدول الاتي لمطبيب الاميركاني المشهور هولت الاختصاصي في امراض الاطفال مبنياً تركيب اللبن المركب ( المتجمد ) وتخفيفه ببناء الى ست مرات أو اثنتي عشرة او ثمان عشرة مرة كقندار صحبه

| لبن مركز (بمقدار) | مخففاً ٦ مرات | مخففاً ١٢ مرة | مخففاً ١٨ مرة |
|-------------------|---------------|---------------|---------------|
| مواد دهنية ٦٦٩٤   | ٠٦٩٩          | ٠٦٥٣          | ٠٦٣٦          |
| » بروتيدية ٨٦٤٣   | ١٦٢٠          | ٠٦٦٥          | ٠٦٤٤          |
| سكر ٥٠٦٦٩         | ٧٦٢٣          | ٣٦٩٠          | ٢٦٦٧          |
| املاح ١٦٣٩        | ٠٦١٧          | ٠٦١٠          | ٠٦٠٧          |
| ماء ٣١٦٣٠         | ٩٠٦٤٩         | ٩٤٦٨٢         | ٩٦٦٤٦         |

هذا هو تركيب اللبن المركز الموجود فيه قشدة والمعمول صناعياً حسب الاصول التي تقدم ذكرها . اما المستعمل للاطفال كطعام هو تخفيفه اثنتي عشرة مرة مقدار حجمه بلقاء فاذا تأملنا ملياً فيه بعد تخفيفه ولو اقتصر على ست مرات فقط لوجدنا ان الطفل لا يأخذ من المواد الدهنية شيء يذكر وقليلاً من المواد البروتيدية والاملاح وكية كبيرة من السكر . والخلاصة ان هذا الطعام ناقص ولا يصلح للتغذية وقد يشاهد ان بعضهم يسمنون منه وذلك لكية السكر الكبيرة التي يتناولونها باستعماله لكنهم يصابون بداء السكاسح ورغماً عن سمنهم الكاذب فهم ضعفاء البنية وعند تعرضهم للأمراض تكون شديدة الوطأة عليهم . والمعروف عند اطباء اليوم ان الحرارة المرتفعة التي تستعمل في تجهيز هذه الاغذية الصناعية سواء كانت مصنوعة من اللبن ام غيره تفقد ميزات المواد الحية من عناصر هذه الاغذية فيصير الغذاء ميتاً كما يقول بعض العلماء

## الفصل الخامس

### « الارضاع المختلط »

الارضاع المختلط يشمل لبن المرأة والتغذية الصناعية بلبن البقر فيتناول الطفل كمية من لبن الحيوان سداً لبعض الحاصل من الثدي . والامر هو ذلك الحيوان المألوف اخذلبنه اما اسبانيا لبن الالبان المسعس في بعض الاحيان وهذه الطريقة تفصل على الارضاع الصناعي الشامل للبن الحيوان فقط ذلك اذا جرت طبقاً للاصول الصحية لان وجود كية

قليلة من لبن المرأة اضعف اليها لبن البقر تسهل على معدة الطفل هضمه كثيراً خلافاً  
 لببن البقر العصف ويمكن الجري على هذا النهج تلمصاً من المراضع المستأجرات وآقتهن في  
 بعض الاحوال كما في الايام الاولى من الرضاعة اذ ينزل لبن الثدي قليل الادوار حتى  
 اليوم العاشر فيطأ نمو الطفل في الاسبوع الثاني وتقديماً من هذا الحلل تكمل الرضعة بقليل  
 من اللبن المعقم او المغلي تيمماً للغذاء ويستمر الطفل شهراً او شهرين على الاكثر الى ان  
 يتدفق اللبن من الثدي ويصبح كافياً لغذائه. اما اذا وجد غير كاف فالأفضل احضار مريض  
 مستأجرة او الاستمرار على تغذيته المختلطة حتى فطامه وتشاهد هذه الحالة عند النساء  
 الضعيفات البنية اللواتي ولدن أطفالهن بالأم شديدة واصبن بعد الولادة بزيغ رحمي او  
 بأحد الامراض التي تعيقها فتحت اجسامهن. فأمثال هؤلاء يقل لبنهن ويصم ذلك كل  
 الحالات التي يسبب عنها ضعف في الام او آلام مبرحة من الحلمة المتشققة فيعطى الطفل  
 التغذية المختلطة وقتياً كذلك في تغذية التوائم اذا كان لبن الوالدة غير كاف للطفلين. وقد  
 انصرف الان السواد الاعظم من سيدات الاسر النبيلة الى الارضاع المختلط واطلن المراضع  
 المستأجرات فيعطين أطفالهن زجاجة الارضاع مرة او مرتين في اليوم ويكون اللبن معقماً  
 مضاف اليه ماء مغلي وسكر حسب عمر الطفل او صرفاً وذلك ليتفرغن للواجبات المنزلية  
 والزيارات التي هي من مقتضيات هذا العصر. اما الارضاع المختلط فيكون في الحالات التي  
 تحدث بعد ولادة الطفل بأشهر عديدة كاعتلال الام والنقص في لبنها لسبب من الاسباب  
 يعطى زجاجة الارضاع مرتين او ثلاث مرات على الاكثر يومياً ومعه لبن والدته. وعند  
 دره بطل زجاجة الارضاع بانقاص عدد دفعاتها اليومية شيئاً فشيئاً حتى ينتهي الامر الى  
 واحدة فقط هذا اذا خطا الطفل الى الشهر الثامن او التاسع وهو زمن التمام المعروف

**كيفية الارضاع المختلط** توجد طريقتان الاولى اتمام رضعه الثدي من لبن البقر  
 وذلك في وقت الرضاعة. والثانية اعطاء الطفل زجاجة الارضاع مملوءة تارة من لبن البقر  
 فقط في الدفعة الاولى وطوراً من الثدي وحده في الرضعة التالية ولكل من هاتين  
 الطريقتين مزايا خاصة يجوز استعمال احدها وتفضيلها على الاخرى. فذا وجد لبن الام  
 قليلاً في بدئ الرضاعة يعمد الى الطريقة الاولى وهي ان تكمل الرضاعة بلبن معقم في  
 الرضعة الواحدة وهنا يجب استعمال الميزان لوزن الطفل قبل الرضاعة وبعدها لمعرفة كمية  
 لبن البقر خوفاً من الافراط في التغذية وسوء العاقبة. والمقرر هو ان يعطى مقدار فتجان

صغير (قهوة) من اللبن اذا كان عمره اقل من شهر وقجائين صغيرين اذا كان عمره شهرين او ثلاثة مع كل رضة وفضل لبن الاتن على لبن البقر لان تركيه يقارب تركيب لبن الام ولقلة وجوده وغلاته يستعمل لبن البقر بدلاً منه . ويعمل بهذه الطريقة كلما وجد لبن الام قليلاً وكان الارضاع المختلط وقتياً . اما اذا اقتضت الحالة استعمال التغذية المختلطة الى زمن النظام فنفضل الطريقة الثانية بشرط ان يكون اللبن معقماً ويعطى مخففاً بالماء ومحلى بالسكر جرياً على طريقة الاساذ مارفان في التغذية الصناعية (انظر وجهه ٦٨) وحينما يتقدم الطفل في العمر يعطى لبناً صرفاً وبعض الاطفال يشربونه غير مخفف بماء اذ ان لبن الام يساعد على هضمه سريعاً

### مزايا الارضاع المختلط واضراره . فضل الارضاع المختلط على الارضاع

الصناعي اولاً لان اللبن الذي يرضعه الطفل من الثدي يساعد على هضم لبن الحيوان . ثانياً اذا كان النقص في لبن الثدي وقتياً فالارضاع المختلط لا يبعق الام في عدوها عنه واقتصارها على تديبها فقط متى درلبنها

أما اضرار الارضاع المختلط فهي اولاً الافراط في التغذية وصعوبة اتباع القواعد الصحية والجري على سننها حرفياً مما يؤدي الى مرض الطفل . ثانياً كون الام تلقي انكائها على لبن البقر في تغذيته قبله احياناً برضاعه اقل من ثلاث أو اربع رضعات في اليوم فيخف لبنها يوماً فيوماً ويحف ثم يزول طبقاً للتواميس الطبيعية القائلة ان كل عضو لا يعمل بتلف

وبفهم مما تقدم ان الارضاع المختلط مسألة دقيقة يجب انعام النظر فيها جيداً وعلى الام استشارة الطبيب واخذ رأيه في اتباع طريقة الارضاع المختلط أو العدول عنها إذ قد تسرع الوالدة احياناً وتحكم بدم كفاية لبنها وعلى الاخص في الايام الاولى بعد ولادتها او في الشهر الاول وقد يكون ذلك طبيعياً في بعض الامهات وان ضعفن يؤخر تدفق اللبن من اندسهن الى الشهر الثاني فيصح بعدئذ كفاياً لتغذية الطفل برضاعه مراراً من ندي والدة ومساعدة طفل اكبر منه تكون قوته أشد لمص الحلمة فيجبل ادرار اللبن فتزداد كميته وتكون كافية لغذائه



## الفصل السادس

« التغذية في العام الثاني والثالث »

ان أفضل غذاء للطفل في سنته الثانية هو اللبن وتنبه الاغذية النشوية

**التغذية السوية** يكون افراز الطفل من اللعاب عند نهاية السنة الاولى عشر ما يفرزه البالغ ويكمل سيلانه من الغدد اللعابية في الشهر السادس فلذلك ترى امهر الاطباء يؤخرون اعطاء الاغذية النشوية للأطفال الى ما بعد الشهر التاسع وغيرهم الى نهاية السنة الاولى وقد علم بالاختبار ان اكثر الاطفال الذين يتسرع في اعطائهم الاغذية النشوية يصابون بسؤ هضم وبمضهم عنى باعراض داء الكساح اما الذين يشرع في تغذيتهم بقليل من الاغذية النشوية في الشهر السابع او الثامن فلما يصابون بشيء وعلى الاخص الذين يرضعون من لبن الثدي اذ ان الهضم يكون سهلاً في هذا الارضاع المخلط بالاغذية النشوية . والاغذية التي يكثر فيها النشا حمة وأهمها دقيق الحبوب والبقول وهي تحتوي على مواد بروتيدية (تروجينية او البومينية) وكية كبيرة من النسا ومواد دهنية وسالولوز واملاح معدنية تكثر في الخضراوات ومقدار من الماء فينبى طبخها في اناه نغيف من النحاس يصقل من وقت الى آخر او يستعمل لها آنية من الالومينيوم

الجدول الآتي يتضمن تركيب بعض الاغذية التي تكثر فيها المواد النشوية وتستعمل للأطفال ومقابلتها الغذائية مع كمية ١٠٠ جرام من اللبن

| اسماء الاغذية | مواد بروتيدية | مواد دهنية | مواد نشوية | سلولوز | املاح | ماء  | كمية تعادل ١٠٠ جرام من اللبن |
|---------------|---------------|------------|------------|--------|-------|------|------------------------------|
| دقيق القمح    | ١٢٦٤          | ١٦٤        | ٦٧٦٩       | ٢٦٥    | ١٦٨   | ١٣٦٦ | ٢٠                           |
| « الشعير      | ١١٦١          | ٢٠٢        | ٦٤٦٩       | ٥٦٣    | ٢٠٧   | ١٣٦٨ | ٢١                           |
| « الشوفان     | ١٠٠٤          | ٥٠٢        | ٥٧٦٨       | ١١٥٢   | ٣٠٠   | ١٢٦٤ | ١٩                           |
| « الذرة       | ١٤٠٠          | ٣٠٨        | ٧٠٠٥       | ٢٠٥    | ٢٠٠   | ٧٦٢  | ٢٠                           |
| « البطاطس     | ٢٥٠           | ٠٠٢        | ٧٠٠٦       | ٠٦٧    | ١٠٠   | ٧٦٥٠ | ١٥٠                          |
| « الارز       | ٧٠٩           | ٠٦٩        | ٧٦٥٥       | ٠٦٦    | ١٦٠   | ١٣٦١ | ١٩                           |
| « العدس       | ٢٤٦٨          | ١٦٩        | ٥٤٦٨       | ٣٦٦    | ٢٠٤   | ١٢٦٥ | ١٩                           |
| « الحمص       | ٢٣٦٧          | ١٦٦        | ٤٩٦٣       | ٧٦٥    | ٣٦١   | ١٤٦٨ | ١٩                           |

اما دقيق الحبوب المستعمل للاطفال فهو

اولاً دقيق الحنطة او ( القمح ) ويتبعه البرغل ( وهو القمح المسلووق والمدشوش )  
والفريك ( وهو القمح المحمص ) والسيدز ويستخرج من القمح وهو افضلها استعمالاً في  
تغذية صفار الاطفال. والحزب . ( العيش ) . ومنه البسكوت والبسماط او ( القرشلة ) . ويصل من  
دقيق القمح الشعيرة ايضاً والمكرونة . وتكثر في القمح المواد التروجينية وفيه قدر عظيم  
من النشا وقليل من الدهن فهو غذاء مفيد جداً يفضل غيره

ثانياً دقيق الشعير يباع الشعير المقشور في الصيدليات ومحال البقالة تحت اسم شعير  
لؤلؤي وهو جيد للتغذية لكنه عسر الهضم لاحتوائه على كمية معتدلة من السلولوز ويستعمل  
لكبار الاطفال في السنة الثانية والثالثة من العمر

ثالثاً دقيق 'شوفن' غذاء غني في مواد الدهنية والفسفورية وهو مقور للاعصاب  
غير انه عسر الهضم اكثر من الشعير لانه يحتوي على جزء عظيم من السلولوز وفعله سهل  
الانكليز والاميركان بالآوت والفرنساويون الاقوان

رابعاً دقيق الذرة وهو دقيق الذرة الصفراء والبيضاء وكلاهما مفيد في التغذية  
ودقيق الذرة الصفراء اكثر استعمالاً وهي غنية في موادها الدهنية والبروتينية تعادل  
تغذيتها الشوفن وتفضل عليها لكونها اسهل هضمًا منه وغير مسهلة

خامساً دقيق الجاودار وهو نوع من الحبوب يشابه القمح في تركيب مواد  
سائماً التايوكا وهو دقيق جذور المانايك ( مات اصله من اميركا ) يجفف بالتجفيف  
على النار فيحفظ مدة طويلة

سابعاً 'اساجو' يستعمل كدقيق ويستخرج من لب نخل الهند  
ثامناً دقيق البطاطس مريح الهضم قليل التغذية يحسن استعماله لصفار الاطفال الذين  
دون السنة من العمر

تاسماً دقيق الارز خفيف الهضم اكثر تغذية من البطاطس يحتوي على كمية كبيرة  
من المواد التشوية يحسن استعماله من الشهر التاسع فصاعداً

عشرأ الاراروط مسحوق ابيض يحتوي على كثير من النشا يجلب من الهند الغربية  
فنه قابض قليلاً ولكنه غذاء مفيد سهل الهضم جداً ينبغي استعماله لصفار الاطفال من  
الشهر السابع أو الثامن فصاعداً مضافاً الى اللبن وعلى بالسك

الحادي عشر دقيق الكستا ( البوفرة ) مفيد خفيف الهضم فعله قابض قليلاً وتركه

يشابه تركيب الحيز او ( البش ) في مواده

الثاني عشر السحلب يشابه في تركيب مواده الساجو والتايوكا يستعمل كغذاء مفيد وفيه قابض قليلاً لكنه مقوٍ للجسم وملطف للحلق ويستعمل مع اللبن او وحده على السكر .  
جميع هذه الحبوب تستعمل كثيراً في غذاء الاطفال ويجب تحميمها لتخفيف مدتها حتى لا يضرها الحماسد او تتمكن منها المكروبات كذلك الدقيق المستعمل منها يكون سهل الهضم اما البقول فمن دقيقتها المستعمل للاطفال اولاً العدس . ثانياً البسلة في ( القطر المصري ) والبازلا او الحمايلة ( في سوريا ) ثالثاً الحنظل ومنه الحنظل المقلّي ويقال له ( قضامة ) رابعاً الكرسة او ( الكشفة ) خامساً اللوباء او ( الفاصوليا ) وجميع هذه البقول تحتوي على مواد غنية في البروتين ويستحسن اعطاؤها لكبار الاطفال اي في السنة الثانية والثالثة .  
تغذية الاطفال تكون على طرق مختلفة نذكر منها الالم والمروف عند الجمهور وكيفية طبخه  
**طريقة طبخ الحنظل** يستعمل لذلك قدر او ( طنجرة ) خاصة والافضل ان تكون

من الفضة أو النيكل أو الألومنيوم أو غير ذلك تسع من ٣٠٠ الى ٤٠٠ جرام فيمزج الدقيق من احد الاصناف التشوية اولاً في مقدار قليل من الماء البارد ثم يلى اللبن على النار ويضاف اليه الماء الممزوج مع الدقيق تدريجاً ويحرك السائل دائماً بملقعة من خشب او معدن نظيفة حتى لا يتجمد ويؤلف كتلا صغيرة ولا يلمص بقعر القدر والافوق ان تكون النار بطيئة عند اضافة الدقيق ويجب ان يغلي مدة عشر دقائق ويضاف الى الحنظل بعدئذ قطعة او قطعتان من السكر او ملعقتان صغيرتان من السكر الناعم او يملح قليلاً لان بعض الاطفال يحبونه هكذا . فهذه الطريقة هي الاسهل والافضل استعمالاً وتوجد طريقة اخرى وهي ان يمزج الدقيق بالماء البارد اولاً ثم يضاف الى اللبن ويوضع على نار خفيفة مدة خمس دقائق مع تحريك المزيج جيداً ثم يحوى النار حتى يغلي خمس دقائق اخرى ثم يترك

**كيفية اعطاء الحنظل** ووقوفه يعمل الحنظل في الابتداء بوضع ملعقة صغيرة من الدقيق

في مائة جرام من اللبن فيكون سائل رفيع اما اذا مزجنا ملعقتين صغيرتين يصح المزيج ثخيناً ويعطى هذا للطفل ينامر السنة من العمر والافضل استعمال الاطعمة التشوية السهلة الهضم كالاراروط ودقيق الارز ودقيق البطاطس لسهولة بلع السنة الاولى من العمر  
يبدأ باعطاء الطفل الحنظل عند بلوغه الشهر السابع او الثامن بعد رضعه ثدي والدنه او مرضه المستأجرة ويكون رضاعه وقتئذ من خمس الى ست مرات في اليوم فحصل





وفي الشهر العاشر أو الحادي عشر تزداد كمية المغلي الى ملعقة كبيرة فقط واللبن من ١٥٠ الى ١٧٥ جراماً ثم اذا مكنت الطفل صحنه فنفعل رضعة اخرى او رضعتان على الأكثر ويحل محلها اللبن وحده او تضاف اليه الاغذية الشوية. والقاعدة العامة هي ان يطبخ للطفل المغلي بدلاً من كل رضعة تسقط مع ملاحظة هضمه فان لم يكن جيداً يستأف ارضاعه من لبن الثدي او اللبن المعقم كما كان يعطى سابقاً. ومن الشهر الثاني عشر الى الخامس عشر يسهل فطم الطفل قطعاً اذا لم يكن انفصل حاراً ولم يكن ضعيفاً نحيلاً لا يهضم طعامه جيداً اذ ان اعتلاله يرجع فطمه الى الشهر الخامس عشر. وبين الشهر الثاني عشر والخامس عشر يقلل عدد الرضعات حتى تنتهي الى اثنين فواحدة واخيراً يطم نهائياً ويعطى بدلاً من الرضاعة لبن بقر بكمية وافية اي نحو ٢٠٠ جرام بالوجبة الواحدة او ١٥٠ جراماً مع النشا ويسوغ اعطاؤه مع بيضة واحدة فقط في اليوم ان كان قوي البنية تنجز جيداً مع اللبن او مع حساء (شورية) اخبز وتكون البيضة جديدة (نازه) ولا يتجاوز هذا القدر مدة شهرين او ثلاثة فتصبح عدد وجبات الطعام خمساً في اليوم. وطعام الطفل يكون على النمط الآتي

الساعة ٧ صباحاً مغلي ١٥٠ الى ٢٠٠ جرام لبن مع اربع ملاعق صغيرة من دقيق الحبوب  
او البقول

« ١٠ » كأس لبن ففض اي ٢٠٠ جرام

« ١ » مساءً قايوكا مع اللبن او حساء (شورية) الخبز مع ٣ بيضة واحدة وقطعة  
بسكويت

« ٤ » مغلي اللبن ٢٠٠ جرام (كمية لبن) مع اربع ملاعق صغيرة من دقيق  
الحبوب او البقول

« ٧ » كأس من اللبن

تعتبر الطفل من عمر الفطام الى نهاية السنة الثانية قد أبنا سابقاً انه يجب فطم الطفل تدريجياً ان يقطع نهائياً في شهر الخامس عشر او ثامن عشر على الأكثر ويجب في بعض الاحوال الاستئمانية. فعليه بعد قضاء من الامور الصعبة لانه لم يكن قد نجح من ويلات التقدة بل يضل مستهدفها حتى نهاية السنة الثانية والثالثة اذ يمكن من اخذ ذات الطعام الذي يتناوله ولده على الماتمه. فيجب ان يكون تحت مراقبة

الطيب في غضون هذه المدة لكي يخط له نموذجاً يتبعه والله بالدقة الثامنة وعلى الاخص الى نهاية السنة الثانية فيترتب على ذلك الابتداء بتقليل كمية اللبن التي تعطى له شيئاً فشيئاً لانه اذا استمر على اخذ اللبن قد يصاب بسوء هضم خاص وتعد في معدته ويسترخي بقلته وتضخم كبده ويصاب بالامساك المستعصي فيصفر لون بشرته

طفل عمره سنة لا يجب ان يسقى اكثر من لتر لبن في اليوم حتى اذا ما بلغ عاماً ونصف عام تنقص الكمية الى ثلاثة ارباع اللتر في اليوم او ٧٠٠ جرام أي (٣ كاسات). وعند نهاية السنة الثانية لا تزيد كمية اللبن عن نصف لتر او (كاسين) ويؤخذ عنها بتعديته من مرق اللحم الحلي من اللبن لانه يسبب له اسهالاً ويحظر له حلالاً ويضاف له قليل من الشميرة أو التايوكا أو الساجو أو دقيق الشعير أو السميد أو الخبز. واذا اردنا زيادة تعديته نضيف الى مرقه اللحم ش بيضة واحدة. واذا كان الطفل ذا بنية سليمة وهضمه جيداً تعطى له في هذه الاونة الخضراوات لتعديته والافضل ان تسلق أو تهرس تماماً أي بشكل بوريه (عصيدة) وتصطح قليل من الزبدة واللبن كبوريه البطاطس والبسلة واحص والعدس الخ. أو يعلى بيضة نرشت كما هي او مخفوقة باللبن أو قليلاً من الخبز المين الحلو الجدد أو من القشدة مع السكر مع قليل من الخبز (الميش). وهنا نورد مثلاً أو نموذجاً نأخذ مثل تعييج الجسم عمره ما بين الشهر الخامس عشر والثامن عشر الساعة ٧ صباحاً معى من ٢٠٠ حراء لبن (كأس لبن) مع أربع ملاعق صغيرة من دقيق الخبواب أو البقول

١٠ لبن حليب (كأس) أو لبن رايب كاس او حساء (شوربة) بمرق اللحم او بدونه تؤلف من ماء الحضر المتلي مع ملعقة صغيرة من دقيق الحلال كالسميد وقلعة من البسكوت  
١١ بوريه الحضر وبيضة نرشت او بيضة مخفوقة مع اللبن او كأس لبن رايب وصف قدح من الماء  
١٢ كأس لبن معلى مع ٤ ملاعق صغيرة من الدقيق او كأس لبن رايب

١٣ كأس لبن رايب فقط أو لبن مع بيضة واحدة

ومن الشهر الثامن عشر الى نهاية الشهر التاسع يقتصر على اطعانه لوج وجبات

فقط من الطعام حيث يصبح طعامه اضخم أو أصغر للضم فيمهل رشحاً يتمه وحينما ينالغز  
اليتين يعطى قليلاً من اللحم مرة أو مرتين في الاسبوع اذا كان هضمه جيداً أو بعضاً  
من الحروف المسلوقة أو المقلية بالزبدة أو يعطى لوزة العجل مسلوقة أو مقلية بالزبدة  
ايضاً أو سفين الفرخة المبروسة جيداً . وقد يعطى مرة أو مرتين بالاسبوع من السمك  
وأفضل أنواعه هو سمك موسى والبوري مسلوقةً ومنزوعةً منه الحسك ويجب اعطاؤه  
يومياً من بوريه الحضر والبقول الخضراء كالسبانخ والمليون والبطاطس الخ . أما الفواكه  
فقطوخة كمرابي ( طاتلي ) . وهاك نموذجاً لغذاء طفل يتراوح عمره بين الشهر الثامن عشر  
حتى نهاية السنتين

الساعة ٨ صباحاً . لبن مع قطعة بسكوت أو خبز محمص أو مقلي مركب من كاس  
لبن وقليل من الدقيق

الساعة ١٢ — بيضة واحدة نمرشت وبعض من اللحم أو سفين الدجاجة أو سمك  
مسلوقة وبوريه من الحضر أو غير ذلك مع شيء من الخبز ومربي ونصف كاس ماء تقي  
الساعة الرابعة بعد الظهر . مغلي اللبن مع الدقيق أو ارز باللبن أو غذاء نشوي  
( مهلية . نشاوية ) أو حساء الخبز ( شوربة الخبز ) وقطعة بسكوت أو قطعة من الحلوى الناشفة  
الساعة السابعة مساء . حساء من مرق اللحم مع قليل من الشعيرية أو حساء الحضر  
مع بيضة واحدة وجزء من البوريه وقطعة خبز صغيرة مع قليل من الحين الطري  
( الحلوم ) ونصف كاس ماء

**تغذية الطفل في السنة الثالثة** يعطى الطفل أربع وجبات من الطعام فقط  
تضاف اليها كمية من اللحم أو السمك ثلاث مرات في الاسبوع ويطعم كل يوم بوريه الحضر  
واذا كان يلعب كثيراً فيحتاج الى التغذية الكافية لنموه تويضاً عما فقدته من الرياضة .  
ويعطى اللحم بشكل بنفك وخير منه الني والمبروش في مرق اللحم الساخن . أو في شكل سفين  
الدجاجة ( الفرخة ) قطع قطعاً صغيرة . ايضاً الحساء مع الارز أو مرق اللحم مع حساء  
الحضر بالارز أو الشعيرية ويعطى له ثلاث بيضات نمرشت في اليوم والسمك مشوي أو مسلوقةً  
وهو أفضل لسهولة هضمه . وقليلاً من الكاكاو أو الشوكلاته مع اللبن أو مسحوق الارز  
او التمش مع اللبن والسكر بشكل نشوي ( مهلية ) او غيرها من البودين أو كعك اسبانيا مع  
قليل من عسل التحل او يعطى له قليل من اليخنة اي الحضره مع اللحم . واحسنها

الكوسى والباذنجان والبطاطس والسيباخ والخبيزة خالية من الطاطم « البنادورة » مع الارز المزوج بالسمن . ويطعم كثيراً من الاثمار الناضجة وانفها السنب والتين والبرقال والحوخ والتفاح والذراق والموز والكمثرى . ويعطى في الصباح كأساً من اللبن مع البسكويت او قشماط وبيضة واحدة تهرشت مع قليل من المربى او الصل . وعند المساء يطلى كأساً من اللبن الرايب وبيضة واحدة تهرشت وحساء الحضر بمرقة اللحم وجزءاً من الخبز . وما اسلفناه هو ليس سوى نموذج يجب على الوالدين الاستفادة منه والجري عليه مع ملاحظة قوة هضم الطفل واعطائه الغذاء في الاوقات المينة ووزنه من وقت الى آخر كي يعرف اطراد نموه ويشاهد ذلك في خطوط وجهه فان كانت وجنتاه محمرتين فذلك دليل واضح على بهجته وسروره وسلامته من الملل وان التغذية المعطاة له او النموذج المتبع مفيد له وآيل لنموه

**تمه وفوائد مهمة في التغذية** ان اكثر النساء الشرقيات لا يدركن اهمية الغذاء وعلى الاخص الوالدة النير الراقية التي لا تعرف شيئاً من العلم او التربية الصحية فهؤلاء النساء تعلق بمخياتهن عادات قديمة قديمة يرثنها وهي تعويد الطفل بعد الفطام او قبله بان يطعمه كل شيء حتى وهو على ندي كالارز المطبوخ ( المغفل ) والبطاطس المقلية وكثيراً من الخبز ( عيش ) او البسكويت الحلوى ككل منها ما شاء . ويطعم انواع الفواكه والمأكولات التي يأكلها الكبير اذا بلغ السنتين من العمر . وقليلون الذين يهتمون بتحضير انواع التغذية لاطفالهم واكثرهم قد رسخ في عقولهم ان الطفل متى مشى في البيت يجب ان يعود على أكل ما يطبخونه اجمع فيجلسوه معهم على كرسي خاص به ويطعموه او يذيقوه جميع انواع الطعام "فليف" أو السائل حاسين ان ذلك مما يقوي طفلهم وهو غلط وقصر في معارف الوالدين الذين يتبعون هذا الحطة التي تحيط بها اخطار عظيمة . فلا ينبغي وقت قصير حتى يمرض الرضيع او الطفل المقطوم

واغلب النساء يسنن على هذه الخطط التي تستدرج اطفالهن الى الامراض وتضع معدم فتزح تحت اثقال الداء وهنَّ يحبطن خبط عشواء ويجهلن انواع الطعام ولا يعرفن كيفية طبخها والمفيد منها لاطفال دقيقي المده هضمهم لا يزيد عن عتس البالغين في السنة الاولى والخمس في السنة الثالثة

فتساؤنا يجهلن كثيراً ما يمكن الطفل هضمه كابن سنة ونصف او سنتين فيطعمه

الاطعمة الثقيلة والحريفة حتى الغليظة منها فيصاب بسوء هضم وأسهاك قد يدوم معه مدة طويلة ولا تعرف له الام سبباً سوى ان ذلك من الله حتى يحضر الطيب ويفهمها ان السبب الحقيقي هو سوء التغذية. ولا يمضي وقت طويل حتى تنسى او تهمل تدبير تغذية طفلها فتعيد غلظتها مراراً ولا حرج عليها. وبعضهم يكثر من اعطاء الشربات فيضعف الجهاز الهضمي. واكثر امراض الاطفال راجع الى جهل الامهات طرق تغذيتهم ومعرفة كيفية الطبخ وانواع الطعام الذي يحتاجها الكبير منهم والصغير.

اما الغريون فقد تفوقوا علينا بمراحل بعيدة فهم يحسنون طبخ انواع الحلوى والمعجنات والكعك والبودين والمربى الجليدي الذي يصل مع الجلوتين وغير ذلك من الفواكه المطبوخة التي تسر الاطفال وتغنيهم وتقوي اجسامهم فيمنون نمواً مطرداً. وسأورد بعض امثلة من ما كولات الاطفال تمة للفائدة وتوسماً في موضوع التغذية الذي له اهمية كبرى في تدبير صحتهم. وبحسب الاقتداء بالافرنج في معرفة تشكيل انواع الطعام للطفل حتى لا يأتف مما يدم له يومياً ولو كان من نوع واحد فتضيف الى ما تقدم بعض فوائد في كيفية طبخ الاطعمة المفيدة المغذية فقول ان عند طبخ البوريه اذ اردنا زيادة فائدة التغذية يمكننا اضافة عصير اللحم اليها وطبخ البوريه يستلزم مضاعفة كمية الدقيق المستعمل عادة لطبخ الحساء « الشوربة » باللبن واطضافة قليل من الزبدة والملح. ثم ان عصير الاثمار يجوز استعماله مع النشا والسكر وهو ما يسميه الشرقيون نشوية بعصير الفواكه. وهاك طريقة عملها. يذوب النشا مع الماء والسكر ثم يغلي على النار تحريكه الى ان يخف قوامه ويضاف اليه عصير الاثمار كالبرتقال مثلاً ويحرك مدة على نار خفيفة الى ان يغلي ثم يسكب في صحن ويوضع في محل بارد او مثلجة فيجمد ويسطى للطفل وهو لذيق الطعم مغذ وعلى هذا النمط تعمل اصناف كثيرة. تفن الاوروبيون فصنعوا دقيقاً ناعماً سموه كرم وهو من جميع اصناف الحبوب ويوضع في علب من صفائح او كرتون ويباع عند جميع الصيدالة ومستودعات الادوية والبقالة ومنه غال. اما في الشرق فجميع الحبوب او الغلال تباع عند باعة الحبوب ويغال لهم « العلافين » فيسهل مشتراها منهم ثم رخيص جداً وطبخها جيداً بحجر الرحي ثم تخيلها حتى تصبح انعم من الدقيق. خذ مثلاً الذرة الصفراء فدقيقها مفيد جداً لتغذية الاطفال ويستعمل مغلياً وطريقة طبخها كما يلي: خذ نصف ملطقة كبيرة منها وامزجه بقليل من الماء البارد. ثم ضع مقدار كاس ماء يغلي على النار في قدر وأضف المرب الى وجهه مدة خمس دقائق ثم أضف اليه مقداراً قليلاً من السكر لتحليته. ويمكن

طبخ اللبن على الصريقة ذاتها ويعطى لطفل تجاوز السنة من العمر  
هلام اخبز . يعمل هكذا خذ رغيفاً صغيراً من اخبز الافرنجي الابيض وانزع قشرته  
وحرها أو من اخبز السوري «الشامي» وحصه وضعه في مقدار كاسين من الماء واحمه  
على النار حتى يمتزج الخبز بالماء ويصيران في لبان الزبدة فيتحول الى لب مهروس ثم صف  
المزيج بقطعة من الشاش وأضف اليها المقدار الكافي من السكر . وإذا أردت عمل حساء  
الخبز اي «شوربة اخبز» فد عليه قليلاً من الزبدة والملح ثم صفه في مصفاة وهو يعطى  
لطفل عمره يبلغ اكثر من سنة ونصف . كما ان حساء الخبز واللبن تعمل على صورة أخرى  
بغلي الخبز بالماء وتصفيته وإضافة كمية من اللبن المغلي سابقاً والسكر فقط . اما حساء الخضار  
فيعمل مع مرقة اللحم وتصفى ويضاف اليها قليل من الزبدة والملح . وهاك طريقة طبخ حساء  
البطاطس اي «شوربة بطاطس» اغل نصف اقة من البطاطس المنشرة في ست  
كاسات من الماء مدة ساعتين وأضف اليها مقدار قنجان كبير «ملو قنجان شاي» من  
مرق اللحم ونصف قنجان كبير من الارز او الشعير المنشور واغل الكل جيداً او  
حركه حتى يشتد قوامه ويصير كاللبن ثم صفه وزد عليه ملعقة كبيرة من الزبدة وهذا  
يعطى لطفل عمره اكثر من سنة ونصف ويمكن إضافة بضعة واحدة الى الحساء او  
استعمل الشوفان بدلاً من الارز او الشعير المنشور وتسمى حساء البطاطس والشوفان وهي  
مغذية جداً ولها طريقة أخرى تصبح حساء شعير بترق اللحم وهي ان يؤخذ اقة  
من اللحم البقري اخالي من الدهن وخسون درهم من الشعير المنشور المسمى بالشعير اللؤلؤي  
وضع الجميع في قدر وأضف اليه اقين من الماء اي ٨ كسات واحم الكل على نار خفيفة  
مدة ساعتين تقريباً حتى يتنجح «مير بناء» امزاجاً تاماً ويتق مع اللحم ثم أضف اليه  
معلقة صغيرة من ملح الطعام وصفه وهو يعطى لطفل عمره سنة ونصف فأكثر ويمكن  
استعمل برغل او تمريرات بدلاً من الشعير ويسمى حساء البرغل والتفريك وهي مقيدة مغذية  
البيض . غذاء مفيد جداً . يحلل فهو طعام طبيعي كاللبن اعدته الطبيعة ليكون كافياً  
لبناء جسم الحيوان وفيه مواد مغذية تشبه مواد اللحم . ومع البيض اغني من ازالال بمواده  
المعدنية واهمها آهن وبروتين ونوات المعدنية التي تشمل الفسفور والجير (الكلس)  
والحديد . والبيض يقوم مقام اللبن في التغذية وهو اغني منه في المواد الحديدية ويجب  
اعطاؤه لطفل عند نهاية السنتين وفي السنة الثالثة مسووق نصف ساق يقال له نمرشت وفي  
السنة الثالثة والرابعة يعطى مقيلاً بقليل من الزبدة

الحين يحتوي على مواد بروتينية (زلاية) وكثير من المواد الدهنية فهو طعام مغذٍ مفيد للأطفال وأفضله الحين الطري (الحلوم) . ومن الاغذية المفيدة للأطفال مربى الالبان أو الفواكه وهو يطبخ بالسكر وهضمه اسهل من الناضجة . ويوجد انواع كثيرة من الحلوى التي تطبخ بالدقيق فيها البودين مع الاراروط وهاك طريقة صنعه : يؤخذ كمية من اللبن مقدار نصف لتر ويغلى على النار ثم ثلاث ملاعق كبيرة من الاراروط تذوب بقليل من اللبن البارد ويضاف هذا المزيج الى اللبن المغلي شيئاً فشيئاً ويزاد عليه ثلاث ملاعق كبيرة من السكر الناعم ويخفق مع اربع بيضات تمزج مع اللبن والاراروط ثم تسكب في سخن من الصفيح مدهون بالزبدة ويوضع بالفرن مدة ١٥ دقيقة حتى يخبز . وعلى هذه الطريقة يعمل البودين مع الارز أو السيزد او مع التايوكا او الساجو . ومن الاطعمة ايضاً المربى المسمى عند الالوربيين جليداً (جيله) وعند الشرقيين بالوظه وهي تصنع من الحيلتين واللبن وفائدتها عظيمة لانها سهلة الهضم عند الاطفال واليك طريقة طبخها . يؤخذ ١٥ جراماً من الحيلتين مبلولاً بالماء ويوضع في قدر (حلة . برمة) عميقة وتغلى كمية من اللبن مقدار نصف لتر وتضاف اليه ملعقتان كبيرتان من السكر الناعم فيصب اللبن على الحيلتين وهو غال ثم يغلى المزيج على النار ثانية ويصنى ويحرك حتى يبرد وحاماً يخزن يسكب في قالب مبلول بالماء ويوضع في مكان بارد او في ثلجة او يحاط بالثلج فيسخن بعد مدة قليلة ويعطى للطفل فيقبله لكونه لذيذاً جداً وهو طعام مغذٍ مفيد في العام الثاني والثالث . وما اوردناه ان هو لا قليل من كثير من ضرور التغذية وما بقي تركه الى حذاقة الام واجتهادها في تنويع الطعام على ان تحذر الافراط بالمواد النشوية في بادى الامر وتعد الى قليل الماء اثناء التغذية لئلا تملأ معدته والافضل عدم تكرير الاطعمة النشوية ذاتها يوماً فيوماً لئلا ينفر منها الطفل . ويحجب اطعامه في العام الثالث الاطعمة الكثيرة البهارات او الحريفة والمعجنات الكثيرة السمن كذلك الماكل الضخمة الثقيلة الهضم كالكيكية والشوشريك واللحم بالعجين « الفطائر » المشحونة بالسمن وغيرها وعلى اخصوص المطلوبه بالطعام فان الطعام يحتوي على حامض الاوكساليك وهو ضار وسام لمعدة الاطفال . كذلك اعطاهم الملابس والاشمار الغير الناضجة . ومن الانواع الضارة النقول كالبنديق والجوز والاحسن ان يعطوا قطعاً من البسكويت او قفاحة مقشرة بدلا منها اذا جاعوا . ويستدل في شرب الشاي والقهوة والشوكولاته وتعطى بين يوم وآخر . ومنها الكاكاو ويطبخ مع اللبن او في شكل بمض الاطعمة كالحلوى فتجعل طعامها لذيذاً جداً لكن الكاكاو ثقيلة على المعدة

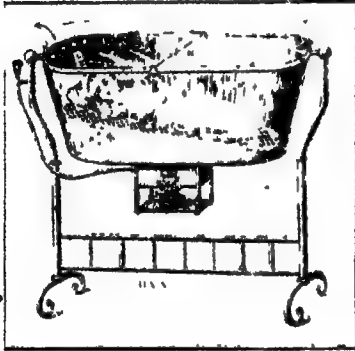


## الباب الثالث

الخدج او (الطفل المولود قبل الاوان)

هو الطفل الذي يولد قبل الاوان في خلال الشهر الثامن او التاسع وقد تكون ولادته قبل ذلك اي ما بين الشهر السادس والثامن وبين هذين الشهرين لا يعيش على الغالب الا زمناً يسيراً . اما هيئة الخدج عند ولادته فتم عن صغر في القد ونحافة في الجسم وجهه صغير متجمع عليه ملاح الرجل العجوز صدره غير متملئ وبطنه كبير معدّل وزنه كيلوان ونصف كيلو او اقل من ذلك يده ورجلاه صغيرتان ويكون جلده محمراً طرياً له زغب كثير اي شعر خفيف اما رأسه فصغير وعظم جمجمته رقيق وغير كامل النمو طوله يختلف من ٢٥ سنتيمتراً الى ٤٢ سنتيمتراً وعند ولادته قد لا يتفلسخ بضع دقائق ثم يتفلسخ بضع ويصرخ صراخاً يشبه صياح الديك الصغير لكنه اذا عاش ونما فقد يقوى صراخه ويصبح نفسه عادياً اما حرارة جسمه فتخفضة عن بقية الاطفال وهو بطيء الحركة الدموية جهازه الهضمي ضعيف ولا يقدر احياناً ان يرضع لعدم نموه ولضعف عضلات الوجه واللسان واحاق . ولوقايته يجب الاعتناء به اعناء تاماً وبما انه معرض منذ ولادته لخطر البرد والحرارة فيجب ملافتته حرصاً عليه من ان يمرض بالامراض واهمها النزلات السعوية الزتوية والمعدية المعوية وذلك لضعف جسمه وقلة مناعته . فالبرد عدوه الاكبر فذلك يجب ان تكون غرقته دافئة وخصوصاً في ايام البرد على حرارة لا تقل عن ٩٨ سنتيغراد فعند ولادته وبعد قطع الحبل السري يلف بمنشف دافئة ثم يعمل له حمام ساخن الى درجة ٣٨ سنتيغراد وبعد الحمام يلف بمنشف دافئة ويوضع في سريره . فذا كانت ولادته في ايام الصيف فيلف بالمطن ويربط من الكتان او من الصوف وذلك على صدره واعضائه يديه ورجليه ويغطي رأسه بقطن وبطاقة ثم يوضع بجانبه زجاجة مملوءة ماء فترأ وملفوفتان بقطعة من الصوف حفظاً لحرارة السرير ويغير ماؤهما من وقت الى آخر . اما اذا كان الفصل شتاء فالأوفى وضعه في آلة خاصة تسمى حاضنة (انظر رسم ٣٠ في الصفحة الالية) وتكون حرارتها بين ٢٥ و ٣٠ سنتيغراد وحسب ما يرئى الطبيب المولد والمعالج ويلزم ان يكون الطفل ملفوف جيداً بالملء داخل الحاضنة ويخرج منها كل ساعتين ليغير له الحفاط ولتغذيته ويصل ذلك امامه لئلا يوقد . يستعمل حمام ساخن يومياً على درجة ٣٤ الى ٣٨ سنتيغراد او يوضع في حمام دافئ من مسحوق الحردن او من مواد اخرى تكل

عطري وبعد الحمام يفرك جسده بقليل من السيرتو أو ماء الكولونيا ويقيم مدة في الحاضنة الى ان تحسن صحته وتنخفض في غضون ذلك حرارة الحاضنة تدريجاً يوماً فيوماً الى ان يخرج منها — اما الخطر الثاني فهو صعوبة تغذيته اذا كان ليس قادراً ان يأخذ الثدي



(رسم ٣٠ حاضنة للخدني)

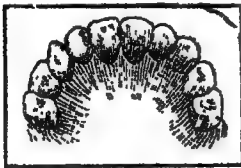
فيجب حينئذٍ حلب لبن الثدي في ملعقة صغيرة واعطاؤه منه كل ساعة او ساعتين من اربع الى ست ملاعق او اكثر واذا لم يكن قادراً على البلع فيدخل له اللبن بواسطة انبوب (قسطرة) بين ثمرة ١٥ الى ثمرة ١٨ اي انبوبة من الكاوتشوك وتوصل طرفها الاعلى بقمع صغير من الزجاج وتدخل القسطرة الى معدته وذلك بضغط سبابة اليد اليسرى على لسانه وادخال الانبوب

بواسطة اليد اليمنى رويداً رويداً حتى يدخل في فيه نصف القسطرة تقريباً فيكون طرف الانبوبة حينئذٍ في المعدة ويسكب اللبن المعد له شيئاً فشيئاً ثم تسحب الانبوبة بعد ذلك دفعة واحدة وتكرر هذه الطريقة كل ساعتين لتغذيته بكمية وافية من اللبن حسب عمره . اما ادخال اللبن بواسطة الأنف فلا يخلو من خطر . واذا كانت الام غير قادرة على ارضاع طفلها يجب ان يحضر له مرضع مستأجرة مع ولدها لكي يكون لبن الثدي كثيراً فتسكن من تغذية الطفل الحديث الولادة ايضاً . واذا لم تمكن ذلك يعطى له لبن الاثان صرغاً ونيثاً بعد تسخينه في حمام ماريا واذا لم يتوفر ذلك فيعطى اللبن المضغوط بالبيتون او لبن باكموس ثمرة ١ او لبناً معبئاً بخفف ثلثه او اكبر حسب طريقة مارفن ويضاف اليه قليل من السكر ويغذى كل ساعتين مرة نهائياً وكل ملامح ليل اما اذا كان ضعيفاً جداً فيغذى كل ساعة . فاذا تبيننا الى هذه الامور كل دفعة واعدنا عدتنا لمكافحة البرد وتغذى الطفل بانتظام حسب القواعد الصحية فقد يكون هذه العناية الفائقة سبباً لحياته اد ان كثر من هؤلاء من اهل والديهم وجهلهم طرق العناية بهم

# الباب الرابع

«التسنين»

هذا موضوع مهم يجب على الوالدين معرفته فقد تضاربت فيه الأقوال ونشعت المذاهب لكنها أجمعت أخيراً على أن نبت الإنسان حالة طبيعية لا مرضية فإن كثيرين من الأطفال تبرز أسنانهم بدون عارض مزعج ينتبه إليه أو يتألمون قليلاً وما يظنه البعض من أنه هو السبب في الأعراض التي تصعبه خطأ كبير فقد رسخ في عقول عامة الشرقيين وخصوصاً المجازين أن كل حدث ازعاج في الطفل سواء كان المرض اسهالاً أو سعالاً أو حمى أو رمداً في العين قلوا عنه تسنياً فيلغف الأطفال لموقاً قندراً تستحضره النساء الاجنيات أو السوريت أو المابلز الوطنيات أي مساحيق تسمى في اصطلاحهن لحوساً أو يحضرن له من الصيدليات أو مخازن الادوية ادوية جاهزة سمعن عن فائتها لبروز الاسنان وانها شافية لعوارض التسنين فتسبب التهاباً في اللحم المحيّر يحدث على الغالب فروحاً على باطن الشفة وحافة لسان ثم يعقب ذلك اضطراب في الجهاز الهضمي فيمرض الطفل وتزداد آلامه فتكثير السجلات المتحدلات فن معالجة الأطفال يؤثرون بكلامهن على كثيرات من الامهات ويفسهن العامة ان الأطباء لا يعرفون مداواة الأطفال وهي خرافة من خرافات الشرق النعس المتأو بلاوههم والاضايل والتأثيرات والادعاء وكل هذا لا يزول الا اذا ارتقت المرأة في العلوم والاداب. وكما ان جميع الادوية الجاهزة لا تنفد مطلقاً في معالجة التسنين وكما وكما من اصحابها يكبرون الاعلان عنها رغبة في ترويجها . فالاسنان نوعان لبنية وثابتة قلبية هي عسرون سنة عشر منها في كل فم اي اربع قواطع وثانين واربعه اضراس ومبتدى ظهورها عاباً في اوانل الشهر السادس او ما بين الشهر السادس والتاسع ويكمل بروزها في ثلاثين شهراً ثم نرغخي وتسقط بين السنة السادسة والثامنة وتبدل بالاسنان الدائمة . ويكون بروز الاسنان المبينة اقواجاً ( انظر رسم ٣١ )



موج لوف . هو الدرع القواطع المتوسطة السفلى والعليا تبرز بين الشهر السادس والتاسع "فوق" الثاني. الدرع "قواطع الخفية" سفلى والعليا بين الشهر الثامن والثاني عشر الفوج الثالث. الاربعة الاضراس المقدمة

رسم ٣١ الاسنان البنية لفك واحد

الصغيرة السفلى والعليا بين الشهر الرابع عشر والثامن عشر  
 الفوج الرابع. الرابع الانياب السفلى والعليا بين الشهر الثامن عشر والرابع والعشرين  
 الفوج الخامس. الاربعة الاضراس المؤخرة الكبيرة بين الشهر الرابع والعشرين والثلاثين  
 وعلى الغالب ان الاسنان اللبنية السفلى تسبق العليا ببضعة اسابيع في ظهورها وقد يختلف  
 هذا النظام احياناً تبرز الانياب السفلى قبل الاضراس المقدمة او يبرز فوجان من الاسنان  
 معاً في وقت واحد. وهذا الاختلاف في الترتيب ليس له أهمية البتة وقد يظهر بعض الاسنان  
 وقت الولادة وذلك نادر. وفي التاريخ بعضهم ولدوا ولهم اسنان وهم الملك لويس الرابع  
 عشر والملك ريشارد الثالث ومازاران وميرابو والوراثة لها علاقة بهذا الامر



( انظر رسم ٣٢ ) قالتسنين كما ذكرنا  
 حادث طبيعي يحصل كثيراً بدون اعراض  
 للطفل وعلى الاسنان يرجع اكثرها الى  
 الوراثة او الاستعداد الخلقي فيه فاذا  
 كانت بنية الوالدين او الام بنوع خاص  
 او المرضع سليمة ومزاجهما صحيحاً فعلى  
 عقل طفلها في دور التسنين بل تظهر  
 له اسنان متينة صحيحة. ولكنه قد يرافق  
 طور التسنين اضطرابات مرضية وهي  
 تختلف كثيراً فالثة تريم ويصير منظرها

لامعاً ويضطرب الجهاز العصبي فيضيق  
 رسم ٣٢ طفل له سنان عند ولادته  
 خلق الطفل وقلق ويبكي ويحمر غشاء فيه الخاطي ويسيل لعابه ويصاب بحرارة خفيفة  
 فيقلب مزاجه ويضد الشهية وكثيراً ما يستيقظ من نومه باكياً وقد يبقى فيه مفتوحاً احياناً  
 ويرضع اصابعه ويضع حلمة ثدي امه ويسر اذا فركت اسنانه بكمكة التسنين وذلك لالتهاب  
 اللثة وقد يحدث له في بعض الاحيان اختلال في الجهاز الهضمي كالاسهال والتي واعراض  
 اخرى كثيرة لا رابط لها في سيرها فتكون نارة شديدة وطوراً خفيفة وهي لا تلحق به ضرراً  
 وللوقاية من حدوث اعراض التسنين يجب ان يغسل ثدي الام قبل كل رضاعة فاذا  
 كانت الام غير قادرة على ارضاع طفلها يجب ان تأتي بمرضع كاملة انشروط الصحية او  
 يستعمل اللبن المعقم اذا كان الطفل يرضى بالصناعة ويجب ايضاً منع استعمال كمكة التسنين

لأنها تخدس اللثة فتفتح باباً لدخول المكروبات ومن ثم التهاب اللثة فهي عادة قيحة ضارة جداً بالأطفال مع أنها تسرهم لكنها تسبب لهم امراضاً كثيرة. كذلك يجب الاعتناء بنظافة الفم لأنه أمر ضروري جداً فعلى الأم أن تغسل فم طفلها وذلك بتغميس قطعة من الشاش الخفيف تلف على السبابة بمحلول حمض البوريك بنسبة اثنين بالمائة تنظف بها اللثة واللسان وخصوصاً بعد كل رضاعة أو بعد كل طعام من يوم ولادته الى أن يصير قادراً على المضغمة بذلك المحلول إذا أمكن وبعد السنة الرابعة يودون على استعمال فرش الأسنان المينة من المطاط ( الكوتشور ) مع الادوية المطهرة والمنفقة — وعند حدوث اعراض التسنين يجب على الأم أن تهني بتنظيم اوقات الرضاعة وان لا تعطي الرضيع كثيراً من لبنها لئلا يصاب بالقيء والمغص أما اذا كان يغذى بالصناعة فيجب تغيم اللبن وان يعطى محفلاً منه بناء حسب عمره وقوة هضمه واذا كان مقطوماً تمنع عنه الاطعمة الغليظة ويعطى اللبن فقط والاطعمة لسائلة كرق اللحم وغيره ويكون ائذاه سائلاً سهل الهضم حتى لا يسبب اضطراباً في الجهاز الهضمي أما اذا كانت اللثة متقرحة عند منفذ السن من شدة الالتهاب يعالجها بالصب بالشفق. واذا كانت الطفل مصاباً باضطرابات عصبية كتشنجات عضلية فتسكن بعطيس المليل في ماء الساخن وأفضل علاج في دور التسنين مسكن لالتهاب اللثة وهو مهل بروز الأسنان هو ان يؤخذ ماء ملحة صغيرة من البورق ويذوب في رشة قدحين صغيرة من الماء ساخن ثم يضاف اليه ملحة كبيرة من الغليسرين وتقس قطعة من الشاش الخفيف تافى على انسبابة بهذا المحلول وتمسح بها اللثة مراراً كل يوم خصوصاً بعد الرضاعة والاكثر. ويستعمل هذا العلاج المطهر طول مدة بروز الأسنان البنية فهو مهل تركيب ويمكن تناوله من اية صيدلية تحت اسم غليسرين البورق ويضاف اليه قليل من الماء عند الاستعمال. وينبغي ان يتدارك الوالدان طفلها اذا برزت الأسنان ثابتة عوجة قيحة الشفتر او كان الثلم ضيقاً والمواقع الثابتة بارزة الى الامام وهو عيب في جمالها وخصوصاً اذا كان الصغير بنثاً فيأخذان الطفل الى طبيب الأسنان حتى يصلاح هذه الثيوب قبل فوات الفرصة والابقيت عوجه — اما الحالات التي يجب فيها خلع الأسنان فهي اولاً اذا كانت سبب النع أو الضيق او ضارة بصحته او غير قابلة للعلاج. ثانياً اذا تأخر سقوطها لبنية منها عن الميعاد المأنوني ونسباً عن ذلك تأخر نبت الثابتة. ثالثاً اذا برزت الأسنان لامية الثابتة العليا داخل الثابتة أي من جهة سفن الحلق والأسنان السفلى خرجت أي من جهة الثفتين فيجب استشارة الطبيب الاختصاصي في ذلك

## الباب الخامس

« في امراض الاطفال واسبابها ووقايتها ومنع انتشارها »

( نظرة اجمالية )

ان اكثر الاطفال يستهدفون للأمراض الكثيرة الحدوث في بلادنا الشرقية وسببه  
الإكبر جهل الوالدين لقوانين الصحة والتربية ويساعد على انتشارها تعرض الطفل للحر  
والبرد والغبار واللعاب في مواضع تكثر فيها جراثيم الأمراض . تقسم اهم الأمراض التي  
تصيب الاطفال الى ستة اقسام

أولاً . امراض الجهاز الهضمي واسبابها مكروبات متنوعة تدخل في الطعام والشراب  
او تكون داخل الجسم في حالة مستتره ثم تظهر وتكثر عند اقل ضعف في الجسم او تكون  
مسببة عن سوء التغذية واهمها الالتهابات المعدية المعوية ( الاسهال )

ثانياً . الأمراض العفنة او المعدية واسبابها مكروبات متنوعة تأتي بالعدوى باستنشاق  
الهواء او الملامسة او اختلاط المصاب بمرض عفن ومع الطعام والشراب كالحُمى التيفوسية  
والتيفوئيدية والدفتيريا

ثالثاً . الأمراض الجلدية واسبابها مكروبات تنمو على سطح الجلد وفي تباته او مسامه  
تنقل بالعدى كداء الجرب وقد تكون مسببة عن مرض مزاجي كالاكزيما او من اختلال  
في وظيفة احد اعضاء الجهاز الهضمي كالانجيرية او الشرى

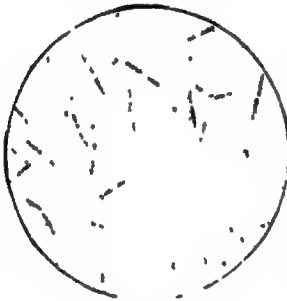
رابعاً . امراض العيون واسبابها مكروبات تتغل بالعدوى بواسطة الذباب او بالاملاسة  
او اغخالطة او من انبهار الحامل لجراثيم العدوى

خمساً . الأمراض المزاجية او الباثية وبعض اسبابها سم مرضي مولد داخل الجسم  
يسري في الدم والانسجة فيؤثر في وظيفة الاعضاء وتغذية انسجة الجسم والبعض الآخر  
اسبابه مجهولة واغلبها ناتج عن كفيات وراثية تصيب عضواً واحداً او اعضاء كثيرة وشكلها  
يتعين بمراجحة الطفل كداء المفاصل وداء الكسا-

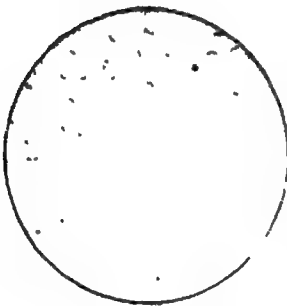
سادساً . الأمراض العصبية واسبابها خلل في وظيفة الاعصاب او الدماغ ناتج عن  
سم مرضي مولد داخل الجسم يسري في الدم مسبب من آفة سابقة او من مكروبات متنوعة  
كشلل الاطفال وداء النقطة ( البلسة ) والرقص الزمعي



وعلى الخصوص اذا كانت جافة لان الهواء يحملها حينئذ الى مسافات بعيدة فتصل الى البحار والانهار وتنتقل الى اماكن شتى قد دخل اليوت والكائنات وسائر المجتمعات وتلتصق بالانسان والحيوان . قد دخل الانسان بالاستشاق مع



رسم ٣٤ ميكروبات عسوية



رسم ٣٥ ميكروبات ضدية

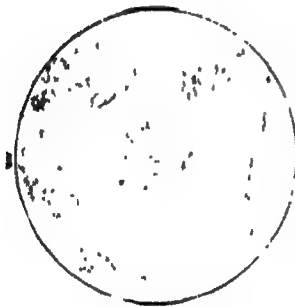
بالملاسة ومخالطة المرضى او من الحشرات المصابة والتي تنقل الداء من المريض الى السليم . ففي نباتات مختلفة تتوالد وتتسائل بسرعة مذهشة ان كانت البيئة صالحة لنموها كالبن اذ انها قد تزداد فيه وتصبح مئات الوف وملايين من ميكروبات مختلفة الاجناس والانواع فنها ما يسبب تخمض اللبن او تخميره وتحيينه ومنها ما يفرز افرازات سامة فيه فتسبب الالتهابات المعدية المعوية للاطفال . وقد أجرى العلامة ميكل في معمله الكيماوي تجارب عديدة في اللبن وهاك ملخصها فاذا حُلب اللبن وُجد فيه بعد ساعة نحو ٩٠٠٠ ميكروب وبعد حلبه بسبع ساعات ٤٠٤٠٠٠ ميكروب وبعد حلبه باربع وعشرين ساعة يصح عددها خمسة ملايين من انواع عديدة تفعل في اللبن وفقاً لجنسها ونوعها . الميكروبات تصل الى الطفل بطرق كثيرة يستحيل علينا ادراك كلها لتتدرج لها اذ انها تدخل الفم الصغير ولا يعلم بها وتكون الالتهاب هي الوسيلة خصوصاً ما تحت الاظفار الخشونة

الوفاء وملايين من الميكروبات المتنوعة الاجناس لانه قل ان نلحوا اصابع الصل من مقررات فم او انفه لانه لا يفتك يرفع يده اليها فاذا كان فيها جراثيم لوث بها كل ما تلامسه يده . والفم بيئة صالحة لنموها وتكاثرها



وتدخل أيضاً إلى الجهاز الهضمي في الأطفال مع الطعام واهمه اللبن الذي يحمل  
مكروبات الدفيري والحمى القرمزية والسل ومكروبات كثيرة أخرى تسبب التهابات معدية  
معوية (الاسهال) فاللبن اصلح مستتب لنموها وازديادها فيه بسرعة ولا يكاد يخلو أي  
لبن منها ولو استعملت جميع الاحتياطات الصحية أثناء حلبه إذا أنه من الصعب تعقيم ضرع  
البقرة وحلبها وكذلك أيدي الحالب . أما الاطعمة الأخرى فقد تحمل مكروبات إذا  
كانت غير مطبوخة جيداً كاللحم بسبب الليدان والسل في الامعاء والخطر أيضاً في تلوث  
الطعام بالجراثيم المرضية بعد طبخه هو اخدم او الطهارة اذ يلوثون الصحون والملاعق  
بمكروبات امراض يحملونها اما من اختلاطهم بالمرضى او لان الجراثيم تعيش في داخل  
اجسامهم او عليها وان كانت لا تضرهم ضرراً ظاهراً ، والبقول والاثار والاطعمة التي تؤكل  
من غير ان تطبخ فهذا لم تفصل جيداً أو لم تقشر فقد تكون سبباً لدخول المكروبات الى  
باطن الطفل واهمها مكروب اسحق التيفوئيدية . والماء يحمل ملايين من المكروبات اذا لم يكن  
نقياً وهو بيئة صالحة لنموها وتكاثرها واهم الامراض التي يسببها هي الوافدة منها كالكليرا  
او اسحق التيفوئيدية وايضاً الدوسنتاريا وغيرها من الامراض المعوية

وتتصل "عدوى من الطفل المريض  
الى السليم باللمس والاختلاط واكثر  
مكروبات الامراض "مفنة" تفن بهذه  
"طريقة ككروبيد" سل والدفيري  
والجدري والحمية والامراض الزهرة  
فعدوى باخطة من انوف الناس او الاطفال  
واقواهم وابدهم الذوة بجراثيم المرض  
في المدرس والمنشآت ومن امراض  
الحمى اى كدخول الاطفال الى غرفهم  
ومهم ثياب والاولاد الملوثة بمفررات  
المريض مصاب بمرض المعدي .



رسم ٣٦ مكروبات حرونية

والشرقيون عمومهم ، هؤلاء هم هذه المنطقة وهي نزل "عدوى بالانلاسة والاختلاط قري  
اكثرهم يدخل غرفة مرضى ويقع فيها مدة ليست بقليلة ويدهسه ويقبله ويحمل جراثيم  
المريض الى اولاده و... .. والدة الطفل المريض ان تمنع اولادها

الاصحاء من الدخول الى غرفة المصاب بالمرض العفن او غيره من الامراض المعدية. والطامة الكبرى ان نساء ما لا ينتبهن الى هذه الامور المهمة فقد يصاب الطفل بالحصبة ويظن والداه انه مصاب بركام بسيط لان اعراض الحصبة تشبه في بدنها الزكام «الرشع» او قد يعرض بالدقيريا ولا يعرفون شيئاً عنه سوى انه مصاب بوجع طفيف في حلقه ولذلك يهلون معالجته او معرفة حقيقة مرضه مدة ولا يمنعون عن مخالطة اخوته او غيرهم من الاولاد بل يرسل الى المدرسة كهادته اليومية او يلعب مع اخوته في البيت الى ان يشتد الداء فيحضر الطبيب ويقرر صفة المرض ويعزل الطفل في غرفة خاصة ويفهم اهله عدوى المرض فينتبهان حينئذ الى امكان عدوى اخوته الصغار او احد افراد الاسرة من المصاب بالعلة المعدية واخيراً عند نقه الطفل من المرض يهلون مداراته وعماً عن مشورة الطبيب لمنع نقل العدوى الى اخوته او الى الاخرين مثلاً اذا كان الطفل مصاباً بالسعال التشنجي «داء الشهقة» خافاً تحف وطأنه يطلقون له اللسان ليلعب مع غيره او يرسلونه الى المدرسة فتنتقل الجراثيم منه الى كثير من الاولاد او الى احد اقربائه إذ تأخذون الطفل الناقه الى الزيارات ولا يهتمون او لا يفقهون معنى نقل العدوى الى الاخرين. والامر الجوهري هو الاحتراز من مفرزات الطفل وما يتلوث بها من ثيابه وغير ذلك. والمعروف ان جراثيم العدوى لا تتبع انبعاثاً في الهواء وذلك نادر جداً بل لا بد لها من واسطة تنقلها من المريض الى السلم كرشاش اللعاب المتطاير في الهواء من اللغم او من المصافحة او من الشرب بادوات ملوثة بمكروب العلة المصاب بها المريض. اما نقل العدوى اي المكروبات بواسطة الحشرات فقد ثبت ان البراغيث تنقل مكروب الطاعون من الجرادين المصابة به كذلك البراغيث والفمل قد ينقلان الحمى التيفوسية والتي يقال لها حمى السجون والبق يحمل مكروب السل وينشر عدواه. والبعوض ينقل مكروب حمى الملاريا وحمى الدنج وغيرها من الحشرات. والذباب ينقل جميع مكروبات الامراض المعدية وخصوصاً الحمى التيفوئيدية وغيرها من الامراض المعوية التي تصيب الاطفال كثيراً

وخلاصة القول ان المكروبات تدخل جسم الطفل بطرق غريبة متعددة فترجع فيه مدة على انشاء الخطاطي او في داخل الانسجة او في الدم وعلى جسده ولكنها تكون في حالة غير ضارة اما تكون عدواها قليلة او امدم نموها او ان البيئة غير صالحة لتكاثرها. اما اذا اصاب الطفل حر او برد شديد فنحط جسمه ضعفاً او اصبحت البيئة لسبب ما صالحة لنموها فلما سرحت تحول كثرتها او اختلاف نوعها الى مكروبات ضارة تسبب امراضاً مختلفة

## وقاية الأطفال من الأمراض هي أساس علم حفظ الصحة وقوم بمنع المكروبات

من الدخول الى اجسامهم ومن اهم وسائل الوقاية المحافظة على مناعة اجسامهم لكي يتمكنوا من مقاومة اعداء الانسانية وهي المكروبات ويتم ذلك بالاعتدال في معيشتهم وراحتهم وغذائهم والخروج بهم الى الهواء الطلق لتتي والانتباه الى النظافة التامة التي هي الوقاية بعينها اذ انها خير ضامن لهم لتجعل اجسامهم مصونة وتمنع عنهم كافة الامراض في دور الطفولة فلنظافة تم اشياء كثيرة اهمها الجسم والرأس والقدم والعين والاذن واليدن والاعضاء التناسلية البولية والملابس وحلقة الثدي وزجاجة الارضاع وحلمتها الصناعية والطعام والشراب

فعليه يجب الاحتياط ضد طرق العدوى التي تقدم ذكرها والاعتماد عن المرضى المصابين بامراض معدية. وليس من وراء تطهير الهواء في غرف المرضى بالمواد الكيماوية فائدة تذكر لان أفضل واق للصحة هو الثور والشمس والهواء الطلق الذي لا يبتقي على جراثيم الامراض بل هو اكبر عامل يدأ به نقل العدوى الى الآخرين فيجب فتح نوافذ غرفة المصاب حسب أمر السيب الا في بعض الحوادث الاستثنائية اذا كان الطقس بارداً حيث يتخم غلقها. والوقاية من دخول المكروبات بواسطة الطعام تقوم بطبخه جيداً وأهمها غلي اللبن او تعقيمه والاحتراز من عدم تلوثه بعد ذلك والافضل منع الاطعمة التي تؤكل من غير ان تملح او أن تكون نظيفة وذلك بعد غسلها او قشرها وبعد ان يضي عليها زمن كاف لقتل اكثر المكروبات التي تكون عليها كوضعها في ثلجة. والوقاية من عدوى الماء تقوم بغليه في ايام الوباءات او تعفيره بقطارة من قطارات باستور او بركفيد او في الازبار كما هو جدر في الارياف وفي الأماكن التي لا يوجد فيها ماء مقطر حسب الوسائل الصحية او ترشيحه بواسطة طرق الحديثة المتقنة التي هي قلما تسبب امراضاً. ولاتقاء الحشرات يجب وضع مصائد الجرذان في البيوت لقتلها والنظافة التامة في الاسرة وقتل بذور البق بحامض النشيك التجاري واهلاً الذباب او تخطية الماء كولات وعلى الاخص اللبن بشاش منعاً من وقوعه عليها. ويجب ان يكون لكل طفل ناموسية من التل لسريره وتعلق نوافذ غرفة النوم عند غروب الشمس منعاً من دخول البعوض ليبيت داخلها وافضل وقاية للامراض وخصوصاً الحفنة منها تعميم التلقيح في الاطفال وكلما تقدم علم البكتريولوجيا عرف اسباب امراض كثيرة وعرفت طرق مقاومة كثير منها بأنواع اللقاح المختلفة

## ولتبع انتشار الامراض يجب على الوالدين عند اصابة احد اولادها باي مرض

كان ان يزلاه عن باقي اخوته في غرفة خاصة محيية وتمرضه بمرضة خاصة اذا امكن ذلك ويجب غسل ثيابه وكل ما يلمسه او يدخل غرفته على حدة وتطهيرها حسب امر الطبيب المعالج بغليها بالماء جيداً ويجب منع الذباب من الوقوع على مفرزاته وتطهيرها بمضاد للفساد او طمرها واذا كانت الممرضة احد افراد الاسرة يجب عدم اختلاطها كثيراً مع باقي الاعضاء ويجب ان تعمل بالنظافة التامة وان تلجأ في بعض الحالات كأمر الطبيب الى مضمضة فيها ببعض مضادات الفساد الخفيفة حتى لا تصبح خطراً على من حولها وعلى الخصوص تطهير ايديها جيداً . ويترب على الوالدين حما اذا كان أحد اولادهم مصاباً بامراض معدية ان يختاطوا لعدم نشرها بين الناس وان لا يتركوا الناقين يمرحون خارجاً في الازقة لئلا يسيوا عدوى للآخرين لان طرق العدوى كثيرة وجرائم الامراض تبقى مدة طويلة في مبرزات الطفل او بوله او على كل شيء لمسه او تلوث بمفرزاته . ويجب ان يطهر جميع ما في مخدع المريض عند شفائه لانه يكون قد تلوث بمكروبات العدوى او قابل للتلوث بها وأفضل مطهر هو التور والشمس فتفتح نوافذ غرفته يومياً من الصباح الى المساء ويطرح خارجاً ودهك او يحرق كل ما هو ليس له قيمة كبيرة ويغلى كل ما يراد تطهيره ربح ساعة في الماء . واذا كان الشيء المراد تطهيره يتلقه غمسه في الماء امكن تطهيره باطلاق البخار الحار المضغوط عليه شديداً مدة عشرين دقيقة في أثناء مسدود فيه منفذ يخرج منه البخار . أما ما لا يجوز ان تصل اليه الرطوبة اي البخار فيطهر في جهاز خاص يقال له انوكلاف أو تون يحمي فيه الجهاز الى درجة ١٢٠ سنتيراد ويبقى على هذه الحرارة ساعة فيخلو تماماً من جميع المكروبات وتموت حتى بزورها . اما غرفة المصاب قطهر بالغازات المطهرة واعمها استملاً ثلاث . وهي الحامض الكبريتوس ويولد من الكبريت السودي لكنه يغير الوان الاواني والامعة التي في داخل الغرفة . والتمور ما ين يولد من اقراص خاصة توضع على قطعة صفيح فوق مصباح وهذا ليس له تأثير على الوان الاثاث والورق الذي تغطى به الجدران ويفضل على غيره . والا وزون ويولد بمزج ثلاثة احراء من الحامض الكبريتيك القوي بمزئين من برمنغانت البوتاسا . والسوائل المطهرة التي تستعمل للوقاية اعمها وأعمها ماء السلباني بنسبة واحد في الالف لغسل الارض وبعض الاشياء التي يراد تطهيرها وتغسل الايدي بنسبة واحد الى خمسة الاف والحامض الفينيك ( الكاربوليك ) بنسبة ٥ بالمائة

والكربول نسبة ٢ بالمائة والفورمالين نسبة ٢ بالمائة وبرمنغنات البوتاسا بنسبة واحد الى خمسة الاف وماء جافل (وهو منسوب كلوريد الحجير مع كربونات البوتاسا) وهو افضل وارخص المواد الكيماوية فانه يستعمل لتطهير جدران غرفة المريض وارضيته . وما تقدم هو بيان وجيز لما يجب عمله في التطهيرات اللازمة لمنع انتشار العدوى بين افراد الاسرة والآخرين وقد شرحنا ذلك مفصلا في الوقاية من الامراض العفنة . ومن واجبات اهل البيت ابلاغ الحكومة اي مصلحة الصحة لتعاضدهم في حفظ صحتهم وصحة الآخرين فتقوم بالواجب عليها بالتطهيرات اللازمة الواقية التي يصر عليهم معرفتها حسب القواعد الصحية او اتقانها وهي جميعها آيلة لصيانتهم ودرء الامراض المعدية عنهم . ومن الجبل المطبق كتمان امر طفلهم المصاب بمرض معد وعدم ابلاغهم مصلحة الصحة خبر اصابته فاذا وجد طبيب يعالجه فصلة الصحة مترتاح الى هذا الامر ولا تأمر بنقل المصاب بالمرض العفن من بيته إلا في احوال استثنائية كمرض الطاعون والكوليرا اذا لم تتوفر الوسائل الصحية في بيت المصاب كما جاء في المادة الثانية من اللوائح الصحية المصرية الخاصة بالامراض العفنة : كل مصاب باحد هذين المرضين المعديين اي الطاعون والكوليرا يكون في حالة لا يتيسر معها عزله عزلا تاما ينقل الى المستشفى المعد لمعالجة الامراض المعدية ما لم ير طبيب الصحة ان المريض في حالة النزاع او ان الثقل يضر به . وهذا ثمانون يسري على الجميع فيجب على الوالدين ان لا يسوهم ببلوغ الطبيب المعالج لمصابا مصلحة الصحة عن مرضه العفن اذ ان من واجباته نحو الحكومة ونحو الانسانية ان يشعر الادارة الصحية لتأخذ الاحتياطات التامة وتساعدته لمنع انتشار العدوى في الخارج وبين اعضاء ائيبته وهي تقوم بواجباتها بتطهير الغرف والمسكن التي يوجد بها المصاب بالمرض العفن وذلك بعد شفائه عند ابلاغ الطبيب المعالج الادارة الصحية عن شفائه . فالتطهيرات اتقنية الحديثة بالفورمالين وغيره يصعب على اهل البيت القيام بها ويشغل التطهير ايضا انواع الملابس وفرش النوم . وبالاجمال كل ما ترى الادارة الصحية وجوب تعديله في غرفة المصاب بالمرض العفن فقط . والواجب على والدي الطفل اذا كانا فقيرين ولم تمكنهما حالتها الاقتصادية أن يستدعيا طبيباً أن لا يكتفا خبر طفلها المصاب بالمرض العفن عن مصلحة الصحة لان ذلك يعود عليه وعليها بالوبال اذ ان نقل المريض اذا لم تتوفر في بيته الوسائل الصحية لعزله يرسل الى مستشفى الحكومة وفيه استعداد لمعالجة المرضى ولا سيما النظافة التامة وطاقة الهواء الى غير ذلك مما يساعد على الشفاء العاجل وسلامة الطفل وعدم انتشار العدوى الى باقي افراد الاسرة والى الاقارب والحيران وغيرهم

## الفصل الاول

### في الامراض العفنة

#### اسبابها ووقايتها

ويقال لها الامراض المعدية وهي الحميات التالية. التيفوئيدية والبارانتيقية والتيفوسية والراجعة والدنج ( ابو الركب ) والدخنية ( العرق الدخني ) والصفراوية والقرمزية وحمى البحر المتوسط ( حمى مالطة ) والملاريا . ايضاً داء الكلب والطاعون والكوليرا والحمرة والالتهاب السحائي المخي الشوكي الوبائي والزلة الوافدة « الاقلوزا » والحصبة والحصبة الجرمانية والدفتيريا والسعال التشنجي وابو كيب والسل والجدرى الاصلي والجدرى المائي . ويسمى بعضها بالحمى النفطية لانها تتميز عن غيرها بالنفط الجلدي كالحصبة والحمى القرمزية الخ .

واسبابها مكروب خاص لكل مرض من هذه الامراض المعدية يصل الى الدم بطريق الفم او الامعاء او المسالك التنفسية او الجلدي بواسطة احشرات كالبراغيث والبعوض والقمل . فيتوطن في الانسجة وهناك يتكاثر وينفث سمومه في الجسم فينشأ عنها المرض . وجميع هذه الامراض تنتقل الى الاطفال بواسطة الهواء والماء والطعام واليابس الملوث والكتب والملامسة ومفرزات الفم والاثف واللعب والملاعب وكهكة التسنين والصور والاوراق والقطط والزهور وغير ذلك مما تتناقله الايدي كثيراً والازدحام في غرفة واحدة فاذا كان احد افراد الاسرة مصاباً بأحد هذه الامراض العفنة انتقلت العدوى الى الاخرين كذلك استنشاق روائح الكنف والمجارير واختلاط الاولاد بعضهم ببعض في العيادات العمومية المجانية الغير المنظمة في بلادنا الشرقية فيذهب الطفل مع والدته لمعالجة اذنه وبعد اسبوع يصاب بالحصبة او بالدفتيريا . والعدوى من المنزهات العمومية كما يشاهد كل عام عند انتشار مرض السعال التشنجي ( الشقة ) الذي ينقل الاطفال عدواه الى الاخرين لاختلاط بعضهم ببعض كما في المدارس والكنائس والقهوات العمومية وقد يوجد في الطفل استعداد لقبول هذه الامراض كضعف البنية الناتج عن الوراثة او لعدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة او اذا كان الطفل سيئ الصحة قبل المرض . فالماكروب يعيش في الماء اشهرأ وسنين ويدخل الى الامعاء ملايين من المكروبات مع الطعام كاللبن والخضر فيعلق بعضها في الفم او اللوزتين او على البلعوم ويدخل الى الاوعية اللمفاوية ومنها الى

النم فيسبب المرض العفن كذلك للملصمة بالأيدي الوسخة والأشياء الملوثة بمبرزات المريض وأيدي الطفل العذرة الذي يترك أكثر النهار ملقى على الأرض والحصر الملاى بالمكروبات فينقلها الى فيه كذلك تقيل الحُدّة للطفل في فيه أو يديه وهي عادة ضارة ويوجد أسباب أخرى لتقل العدوى اقتصرنا فيها على الأهم

**وللقاية من هذه الامراض يجب اجتناب اسباب العدوى والمريض المصابين بها والابتقاء الى الماء فان المكروب يعيش فيه مدة طويلة حتى ان مكروب الحمى التيفوئيدية عاش في الثلج بضعة اشهر لذلك يجب ان يعقم الماء باغلاته وخصوصاً أثناء انتشار الحميات والابوثة كذلك يجب تعقيم اللبن وان يكون كل نوع من الطعام مطبوخاً جيداً لان الحرارة القوية تقتل جميع الجراثيم المرضية وتمنع الحضر التي تؤكل نيئة عن الاطفال قطعياً كالحيار وغيرها وقد شوهدت حوادث كثيرة من الحميات التيفوئيدية اسبابها الحضر والثمار الملوثة بالاحوال او المنسولة بالمياه الوسخة يجب منع الاسباب الممهدة لقبول العلة بمعالجة الطفل اذا كان فيه سقم أو ضعف عام او فقر دم او كان مصاباً بسوء هضم معدي معوي وغير ذلك من الامراض واهمها داء الكساح فالاولاد المصابون بهذا المرض تشد وطأة العلة عليهم فتبينهم اذا اصابوا. كذلك يجب ان يمنع اعطاء الطفل لبناً وكتباً مصورة او غيرها من الاشياء ليلعب بها أثناء المرض حتى ولو كان في دور النقح ويمنع جميع افراد الاسرة من اختلاطهم في غرفة المريض او ملاستهم الاشياء او الثياب او الحرق الملوثة بمبرزاته فيعزل المصاب حالماً يشبهه بالمرض العفن على ان أكثر هذه العلل يصعب تشخيصها على الوالدين بدون ارشاد الطبيب. فالغرفة التي يوضع فيها العليل يجب ان تكون واسعة جافة يتخلها نوافذ كافية لدخول الهواء واشعة الشمس والافضل ان يكون فيها قليل من الاثاث وتزرع منها كل ادوات الزينة وما يمكن الاستغناء عنه وتنظف بمسح الفبار عن جدرانها وأثاثها وقاعها بمحرق مبلولة بلحاء وهو افضل من الكنس لانه يثير الغبار الحامل للمكروب فيقتل العدوى الى الآخرين ويجب ان تكون حرارة الغرفة بين ١٨ و ٢٠ ستيفراد ويجدد هواؤها بفتح النوافذ مدة نصف ساعة ثلاث مرات في النهار واذا وجد في المنزل غرفة أخرى تؤدي الى غرفة العليل او ملاصقة لها فنخصص للادوية واواني الطعام والرضاعة وسائر ادوات التمريض فكل الاشياء التي تستعمل له او تدخل غرفته لا تخرج الى مكان اخر بدون تطهير ويتم ذلك باغلائها بلحاء مدة نصف ساعة لقتل كل الجراثيم العالقة بها او تعمس الثياب**

والاواني المعدنية وغيرها في محلول حامض الكربوليك ( الفينيك ) على لسبة خمسة بالمئة لمدة ساعة ثم تقي على النار وكل ما ليس له قيمة كبيرة من الخرق والكتب والاوراق يحرق . اما الفرش والبسط والسائر وثياب الصوف قطهر باطلاق البخار عليها او باحماؤها وهي ناشفة في اجهزة خاصة

ومن المهم ان تطهر مبرزات المريض بحامض الفينيك • بالمائة او سلفات النحاس • • بالالف او كلوريد الجير او بماء الجير الغير الملقأ ويقال له لبن الجير فيمزج بالفاتط ويطرح في الكنيف كذلك جميع قنات المريض او فضلات بشرته تعامل بمضاد للفساد لا يجوز ان يخالط العليل غير والدته او ممرضته فان كانت الام ترضع طفلا ولها ولد اخر مريض فالأوفق ان تحضر ممرضة واذا لم يتيسر ذلك وجب عليها ان تلبس ثياباً خاصة وقت تريض ولدها كفيمص نوم ويعلق على باب غرفه من الداخل ثم عند خروجها تفسل يديها جيداً بصابون الفينيك او بمحلول ماء السلجاني حسب اشارة الطبيب . والافضل ان يقوم مقام الام ممرضة يعتمد عليها خصوصاً في هذه الامراض العفنة لان اغلب الامهات يخونهن المفرط وشفقتهن على اولادهن يبذن وصايا الطبيب وارشاداته . او لفرط حزنهن وتعبن يغفلن عن اعطاء اولادهن الادوية وقت التمريض فيكون ذلك وبالاعلى محتم . ومن الامور المهمة التي طالما تخالف هي زيارة المريض من الاقارب والاصحاب فيجب منع ذلك قطعياً . ففي الامراض الطويلة يجب ان يكون للعليل ممرضتان تتناوبان الخدمة نهاراً وليلاً فاذا اقصر على ممرضة واحدة تحتم على الام مساعدتها وان يعطى لها وقت كاف للنوم حتى لا تقصر في واجباتها وقد صح المثل المعروف ان ثلثي الشفاء التمريض . ويتنبه الى عدم دخول الضنار الى غرفة اخمهم العليل خلسة حذراً من اصابتهم او اعطائه قطعة خبز تسبب له انكساراً واحياناً يشربون الدواء فيحصل لهم ضرر كبير فيجب والحالة هذه ان توضع الادوية في محل عال او في خزانة مغلقة . ويجب ايضاً تطهير البدن كله بعد البرء من الامراض المعدية وخصوصاً التي تشتد وطأتها وتنتهي في مدة قصيرة كالحمى الفرزية والجدرى وتطهر اقسام الجسم بالاستحمام في منطس من محلول برمنغنات البوتاس بنسبة واحد الى عشرة الاف واذا كان الجلد لا يزال عليه قشور بعد الحمى القرمية يدهن بالفازلين الممزوج بالحامض الكاربوليك بنسبة خمسة بالمائة قبل الاستحمام لازالتها وتطهير سطح الجلد من الجراثيم المرضية . ومتى شفي المريض تطهر الغرفة والاواني والامعة التي فيها وتبلغ مصلحة الصحة لسكي تقوم بواجباتها بشأن



التطهيرات اللازمة ذلك في المدن . اما في غيرها فتفصل ارض الغرفة والسرير بمحلول حامض الفينيك بنسبة خمسة بالمائة او محلول السلياني بنسبة واحد الى ٤٠٠٠ في النار او بالماء الغالي والصابون . اما أدوات الطعام فتغلى في الماء مدة نصف ساعة كذلك جدران الغرفة تبيض بالجير او تدخن بالدهان . اما باقي الاثاث من الفرش والاشياء التي لا يسهل غسلها فيوجد طريقتان سهلتان لتطهيرها الاولى بغاز الكبريت وذلك بان تغلق نوافذ الغرفة وتحرق فيها مقدار اقة من الكبريت العمودي لكل ٣٠ متراً مكعباً من مساحة الغرفة وطريقة العمل بسيطة وهي ان يوضع الكبريت بعد مزجه بقليل من السيرونو ( الكحول ) في وعاء من الصفيح ثم يوضع الوعاء في دلو ماء في وسط الغرفة فيوقد الكبريت ويغلق الباب ويسد مدخل المفتاح بقطعة قطن وبعد خمس ساعات تفتح الغرفة لكن غاز الكبريت يؤثر على الالوان فيغيرها . والطريقة الثانية هي بغاز الفورمالين يؤخذ من اقراص توضع على قطعة صفيح او ما يشبهها على النار او يطلق في الغرفة بواسطة قنديل خص يباع في مخازن المطارة والادوية والفورمالين افضل من الكبريت لقتل جراثيم المرض وليس له تأثير على الالوان وعلى البائع ان يوضح كيفية استعمال القنديل فهي سهلة الفهم والطريقة الثانية تفضل على الاولى وهي كثيرة الاستعمال الان وصالحة الصحة في القطر المصري تستعملها في التطهير — وفي الحتام يجب ملاحظة الطفل في طور النقع واعطائه الطعام حسب امر الطبيب حتى لا يحدث انتكاس في المرض ولا ان يخاطب افراد أسرته او يخرج من غرفته حتى تنتهي مدة الحجر ولكل من هذه الامراض مدة مخصوصة والادوية استشارة الطبيب المعالج والعاقبة شفاء اكيد لكل من اتبع النصائح الطبية وعمل بها حريفاً

تنبيه قد اقتصرنا في هذا الكتاب على اهم الامراض الغفنة او المعدية التي تصيب الاطفال

### ﴿ الحيات التيفوئيدية والباراتيفوئيدية والتيفوسية ﴾

وهي اهم احيات الخطرة الكثيرة الحدوث في البلاد الشرقية نظراً لعدم توافر اسباب العدوى . فسمي التيفوئيدية مرض معد سببه ميكروب خاص يسمى باشلس إيزرت ( انظر رسم ٣٧ في الصفحة التالية ) يدخل الجسم بطريق الفم فيصل الى الامعاء ويستوطن في المعدة المعوية والسمارية ومنه يدرس اسم بواسطة الادوية المفاوية فيكثر ونشأ عنه

الحُمى المعروفة به ومعدل ملازمتها للمريض من اسبوعين الى ثلاثة اسابيع ويسمى ايضاً  
التيفوس الباطني ويصاب الاطفال به بين السنة الثالثة والسادسة ويكثر حدوثه في الاحداث  
بين التاسعة والرابعة عشرة ويندر حدوثه في السنة الاولى والثانية . اما الحُمى التيفوسية فرض  
آخر معد شديد الوطأة سببه مكروب خاص يسمى باشاس التيفوس اكتشفه الدكتور  
هافا يدخل الجسم مباشرة الى الدم فينمو ويتكاثر وينتج سمومه فتنشأ عنه حرارة قوية في  
الجسم ومعدل ملازمتها للمريض اسبوعان



ويسمى ايضاً التيفوس الطفحي لان من  
اعراضه حدوث طفح على الجسم بين اليوم  
الثالث والخامس ويندر حدوثها في الاطفال  
الا اذا كانت وبائية فتفتك فتكاً ذريعاً  
وتكون على الغالب مميتة . فمكروب الحُمى  
التيفوسية ينتقل الى الاطفال بواسطة  
الماء والطعام والياب الملوثة والملامسة  
والذباب وهو من اقوى النواثرات لعدواها

وفي الماء يعيش المكروب شهوراً وأعواماً رسم ٣٧ مكروبات الحُمى التيفوسية

ويتسرب اليه من مبرزات المرضى فيه وعلى الخصوص في جوار الابار والينابيع كما ان  
طبقة الفقراء تفسل ثيابها الملوثة في مياه الترغ فتنتقل العلة الى الذين يشربون مياهها  
ولهذه الاسباب لا تقطع الحمايات من اكثر مدن الشرق وتكون على الغالب وبائية من  
وقت الى آخر فالما اذا أهم ناقلات العلة وقد يعيش مكروب التيفوسيد في الثلج عدة اشهر .  
وتنتقل العدوى بواسطة الطعام كالخضراوات ومنها الخيار والجرجير والبغلة (الرجلة) والفجل  
وغیرها مما يؤكل نيئاً كالاتار الملوثة بالاو حال والمفسولة بالمياه العذرة . والبن فانه من البيئات  
التي يعيش فيها مكروب الحُمى التيفوسية ويتولد بكثرة . واكثر باعة اللبن في جميع اقطار  
العالم يخففونه بماء وسخ او يضمونه في وعاء قذر مفسول بمياه ملأى بمكروبات متنوعة ومنها  
مكروب الحُمى التيفوسية . والعدوى من ملامسة ثياب المرضى الملوثة بمبرزات العلة . ومن  
الاسباب ايضاً اتصال العدوى الى فم الطفل من الايدي الوسخة . او الذباب الذي ينقل  
الجراثيم التيفوسية الى اللبن والاثار والخضر وجميع المأكولات وقد تنقل باناس لم تظهر  
الاصابة فيهم

اما مكروب الحمى التيفوسية فتسبب وشديد الوطأة وينتقل الى الطفل السليم بالهواء والملازمة فاذا كانت الام مصابة بالحمى التيفوسية يصاب طفلها غالباً واكثر الذين تقع عليهم هم اولاد الفقراء المهملون الذين يعيشون في القذارة ويلعبون بالارواح وتغذيتهم غير كافية والساكنون في الاحياء المتلاصقة المزدحمة بالبيوت حيث لا تحرقها اشعة الشمس . ومن الاسباب الممهدة لقبول هذه العلة السكنى في المنازل المظلمة القذرة تحت الارض ماوى المساكين حيث ينام عدد عديد من الاولاد مع والديهم في غرفة واحدة لتعاسهم وفقرهم . وقد يوجد في الطفل استعداد لقبول هذه الحميات كضعف البنية او سوء هضم معدي معوي مزمن وغير ذلك من الامراض المهيئة . او لعدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة فاذا اصيب احد افراد الاسرة باحدى هذه الحميات انتقلت الى الاخر ويكون انتقالها في الغالب ناشئاً عن اختلاطهم بعضهم بعض . والباراتيفويد سمي كذلك لان اعراضه تشبه اعراض الحمى التيفويدية وهو نوعان وسبب كل منهما مكروب مختلف عن الاخر والحمى التي يسببها تشبه الحمى التيفويدية كثيراً ويشاهد حوادث كثيرة منها في الاطفال كوافدة تكون غالباً في ايام الصيف واسبابها الماء والطين الملوث والخضر والقواكه واهمها الفرز . كذلك المعجنات والحلوى التي تهافت عليها الذباب او الممرضة لغبار الشوارع او من تلوث المواد الغذائية بالبراز والبول او من راز الحيوانات الداجنة كالكلب والقط والارنب والخنزير . وللوقاية من هذه الحميات الحثيثة الشديدة العدوى والخطر على حياة الاطفال يجب اجتناب اسباب العدوى والمرضى المصابين بها والاتباع الى غلي الماء وخصوصاً أثناء انتشارها وان يكون كل طعام مطبوخاً طبعاً جيداً وتمنع الخضر والقواكه قطعاً اذا لم تكن مطبوخة ونوع اخضر يغلى اللبن مراراً في اليوم في الاوقات الحارة وتمنع الاسباب الممهدة لقبول العلة بمعالجة الطفل اذا كان مصاباً بسوء هضم معدي معوي مزمن او كان معه سقم او ضعف عام وغير ذلك من الامراض واهمها داء الكساح فالاولاد المصابون بهذا المرض تتمكن منهم العلة قسيتهم . وقد اكتشفت منذ تسع سنوات تقريباً مادة للتقيح وهي خير وسيلة للوقاية من الحمى التيفويدية وقد جرى في اختبارها وتعميمها اولاً الاستاذ المشهور شاتيمس في باريس وبلقحها حسب طريقته كقننة تحت الجلد في أعلى الذراع اربع مرات كل اسبوع حقنة واحدة . وهي لا تزيج السليم ولا يحصل منها اذى ضرر ولا بد أن يتم استعمالها في جميع اقطار العالم كفتح الجدري المعروف . ثم جاء بعده الدكتور فنان وعرض لقاحه (مطلوعه) على مجمع العلوم الفرنسي سنة ١٩١٠ وهو مبني على قتل مكروب

التيفوئيد بأضافة نوع من الاثير اليه وفي الوقت نفسه كان الدكتور رايط الانكليزي اخترع طريقته للمطعم او القاح الولاقي وهي ان يقتل باسلس التيفوئيد بالحرارة لا بالاثير كما في طريقة قنسان الفرنسيه ويضاف اليه مادة مضادة للفساد وزيادة الاحتراز بالقاح الفرنسي يباع في معمل باستور في باريس ويحضر فيه وكذلك المعامل الانكليزية تباع لقاح الدكتور رايط . وهذا الطعام بقي من التيفوئيد ولا ضرر منه على الاطلاق وقد طعم منه الوف من الجنود في الحرب الاوربية العظمى واتى بفوائد لم تبق شبهة في قومه . كذلك الباراسيفوئيد قد اعد الدكتور قنسان مصلاً جديداً ضده وقد نفع به الجنود الفرنسيون فجاءه بتيحة حسنة واذا اصاب الطفل باحدى هذه الحميات يجب ان يُعزل في غرفة منفردة حذراً من نقل العدوى الى افراد أسرته . وعلى الطبيب ان يرشد اهل البيت ولا سيما الممرضة الى الوسائل الواقية كتطهير الايدي والاواني . وقد شرحنا ذلك شرحاً وافياً عن الوقاية ووسائلها العلاجية في البحث الاجمالي عن الامراض العفنة (راجع صفحة ١١٤) والعلاج المفيد لهذه الحميات هو استعمال الحمامات او المغاطس الباردة تدريجاً وذلك تخفيضاً للحرارة ولكن يفضل في الاطفال الصغار مسح او دلك الجسم دلكاً خفيفاً بمخزقة او اسفنجة ناعمة مبلولة بمزيج مركب نصفه من ماء الكولونيا والنصف الاخر من خل عطري ويضاف اليه ماء بارد عند الاستعمال او يُلف الطفل بدثار او غطاء (ملاءة) مبلول بالماء البارد مدة عشر دقائق مرات متوالية الى ان تخفض الحرارة الى ما دون ٣٩ سنتيغراد وتفضل على الحمامات الباردة في بعض الحوادث ولذلك ينبغي ان تقاس حرارة الجسم نحو ثلاث أو اربع مرات في اليوم بميزان الحرارة للوقوف على سيرها والاستعداد لملافاة أخطارها لان الخطر ليس من ارتفاع الحرارة فقط بل من طول مكثها على درجة مرتفعة فوق الاربعين ويفضل بعض الاطباء الاختصاصيين في امراض الاطفال الحمامات او المغاطس بالماء الفاترة بين درجة ٣٤ سنتيغراد الى ثلاثين فقط نظراً لعدم احتمال بعضهم الحمامات الباردة . ويجب ان يرشد الطبيب الممرضة أو اهل البيت الى كيفية عمل الحمامات والافضل ان يحضر أول حمام للليل ويسطى له من منقوع الشاي او التيليو الساخن حالاً بعد الحمام او دواء آخر من شأنه يصفه الطبيب . ونظافة الحمام (المغطس) ضرورية وتغيير مائه من وقت الى آخر . وينظف فيه واسنانه بماء البوريك طول مدة المرض وخصوصاً بعد كل طعام كذلك من اهم الامور عدم حركة الطفل او قتله كثيراً من سرير الى آخر . ويستعمل الان للحصى التيفوئيدية مصل خاص مركب تركيب المادة

التلقيحية المذكورة سابقاً وهو الآن تحت التجربة ويعمل به في ابتداء المرض حالماً  
يستوثق الطبيب من تشخيص العلة بالفحص الميكروبولوجي بطريقة ويدال المعروفة فيحقن  
العائل تحت الجلد بمجرات صغيرة للمرة الاولى من المصل ثم بعد خمسة أيام اذا لم تنخفض  
الحرارة يحقن ثانية قتالة ولكن الحالات الشديدة التي تأخر علاجها وتشخيصها يعطى  
فيها جرعات قليلة جداً والانسب معالجة الاعراض بدلاً من المصل . ولا يستغنى في  
معالجة هذه الحميات عن بعض علاجات اخرى كمعالجة القلب وغيره من المضاعفات المرضية  
الكثيرة الحدوث والتي تترك أثراً في المريض بعد شفائه في بعض الحوادث الشديدة .  
ومتى شفي المريض تظهر العرفة والاواني والامتعة التي فيها فيتحم اشعار مصلحة الصحة  
وهي تقوم بواجباتها بالتطهيرات اللازمة وعلى الطبيب ان يرشد اهل البيت الى ما يجب عمله  
في التمريض ومدة حجر الطفل في العرفة ويجب ملاحظته في طور التقه واعطاؤه الطعام  
حسب أمر الطبيب المعالج حذراً من الانكسار لانه يتأتى على الغالب من الطعام الثقيل على  
المعدة او من الاسراع في تغذيته الاطعمة الجامدة . وافضل السوائل لغذائه في طور التقه  
هو مرق اللحم الحالي من الدهن ثم يتدرج بعدئذ الى الاطعمة الجامدة قليلاً كالارز مع  
البن والبيض النمرشت والكاكو مع اللبن ولا يجب ان يغفل تنظيف فم واسنانه . فالطلب  
الحديث ووسائل العلاجات المقيدة والمداواة كثيرة من الوفيات بهذه الحميات اذا  
قورنت ضحاياها الان بضحايا السنين الغابرة



### • التهاب السحايا الخفي الشوكي الوبائي •

دع عنك لومي فان اللوم اغراء وداوني بالتي كانت هي الداء  
قيل هذا الشعر في الزمن الغابر لغرض في النفس اما معجزه فقد اصبح اليوم مصداقاً  
لمسألة ذات اهمية كبرى وهي ان الامراض المعدية المسيبة عن المكروبات ستكون  
معالجتها في المستقبل بواسطة لفاح أو مصل يركب حسب الطريقة العلمية الحديثة من  
ذات المكروب المسبب للعدوى فاكشاف المكروب اذا لكل علة سيمهد السبيل امام الاطباء  
لمعرفة تركيب المصل منه وهذه خدمة جليلة للانسانية . كان المرض المعروف بالتهاب  
اغشية المخ والجلد الشوكي اي ( نخاع سلسلة الظهر ) الوبائي كثير الفتك بالاطفال لكنه  
خف كثيراً منذت سنوات تقريباً حينما اكتشف المصل الشافي له وهذه العلة شديدة

الخطر على الاطفال وتكون غالباً كوافدة وتكثر في ايام الشتاء وتهدد بسرعة من بلدة الى اخرى حسب وسائط نقلها وطرق العدوى . وسببها مكروب خاص يسمى متجكوك ويشملوب . وهذا المكروب شديد العدوى ينتقل الى الطفل بواسطة الهواء والنياب الملوثة والملامسة لجميع الاشياء الصغيرة التي تتناولها الايدي كالاقلام والناديل «الحارم» والاقداح والملاعق الخ . ومن الاسباب المهمة لقبول العلة ضعف بنية الطفل او اصابته باذى في الجمجمة كالوقوع من سريره ورطوبة الهواء والتغيرات الفجائية التي تحدث في الجو ويكثر انتشاره في البيوت الرطبة المحجوبة عن اشعة الشمس والمزدحمة بالسكان وعدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة ويبقى مكروبها كامناً مدة من الزمن في اتف أو حلق بعض الاشخاص الذين كانوا ملازمين للمصابين بها فتنتقل العدوى منهم الى أطفالهم بواسطة العطاس او السعال وعلى الاخص عندما يقبلونهم . ومكروب هذه العلة يدخل الجسم بالاستنشاق ويقيم مدة في الاتف والحلق ومن الاتف يصعد بواسطة فتحات عظم المصفاة الى المخ فالى الحبل الشوكي او يدخل الدم بطريق الاوعية الغفاوية أو مباشرة فيحدث التهاباً في اغشية الدماغ والحبل الشوكي فتسرب مادة مصلية او صديدية في تجاويف الاغشية المذكورة فيصاب الطفل في الابتداء بزكام خفيف او التهاب بسيط في الحلق وقشعريرة وحى خفيفة أو شديدة وفيه مستمر وصداع واحياناً يصاب بالحازوقة ( الزغطة ) ويقعد شبة الطعام ثم يتيس مؤخر النقي وتحدث له اوجاع البحة في المفاصل والعمود الفقري ( اي سلسلة الظهر ) وتشنجات عضلية موضعية او عوممية وهذيان وسبات ثم يشتد اعتقال النقي فيلقى الرأس الى الوراء ويغني الجسم متيبساً كانه قطعة من خشب وتلتوي الساقان على الفخذين واحياناً يصاب بحول وتصلط أسنانه حتى لا يعود يفتح فاه وبين اليوم الثاني والخامس يظهر على جسمه في مواضع عديدة حوصلات يقال لها ( هربس ) او قطط على اشكال متنوعة يعصب سائر الجسد لكنه لا يعصب الوجه وأخيراً يستولي عليه سبات عميق فيموت في نحو خمسة او ستة ايام او يتأثر الى الشفاء ويطول النقص ولكنه ينتهي بعواقب وخيمة . وللوقاية من هذه العلة المميتة تجنب اسباب العدوى وسبل كل ضعف في بنية الطفل ويستنى بنظافة الثم والاتف خصوصاً في ايام انتشار الوباء . واذا اصاب يزل في غرفة خاصة واسعة جافة وتخصص له ممرضة ويستدعى الطبيب حالاً فيعالجه من الابتداء بالمصل المعروف لوسارمان او لفلكسز وذلك يزل التضاع الفقري في القسم الصلي وهي عملية فتح تجويف لاخراج سائل متجمع داخل

غشاء التخاع الففري ( الشوكي ) فيحضر من المصل فيه من ١٠ الى ٢٠ سنتيمتراً مكعباً او كمية مساوية او اقل قليلا من المادة المبرولة وتعمل الحقن بالمصل على ايام متوالية حسب الاعراض الى ان يشفى العليل . وعلى الطبيب ان يرشداهل البيت الى الوسائل الواقية كتطهير الايدي والقها والاقف والحلق بمضادات الفساد الخ . راجع وجه ١١٤ ويستمد على النظافة في دور القه فيعمل للطفل بحضور الطبيب حمام او مغطس فيه مضادات الفساد كالسلياني وذلك لتطهير جسده من المكروبات التي تكون سبباً لنقل العدوى الى الاخرين ويكون غذاؤه لبناً طول مدة المرض ويحجر عليه مدة لا تقل عن ثلاثة اسابيع وفضل المصل المضاد للعله والشافي اصبحت العاقبة سليمة

### ﴿ السعال التشنجي ( الشقة ) ﴾

ويقال له ايضاً السعال الشبتي ويسميه البعض السعال الديكي وهو خطأ لان الذبحة الشبائية او (الكروب) هو السعال الديكي . والسعال التشنجي مرض معد يصيب الاطفال الصغار والاولاد حتى السنة الثامنة من العمر وتدر اصابة من تجاوز هذه السن ويكون غالباً كوافدة اسبابه مكروب خاص ينتشر في الهواء بسرعة واكثر ما تكون هذه العلة بين الاطفال الذين يسكنون البيوت القذرة الفاسدة الهواء او الازقة الضيقة الوسخة حيث يلعب الاولاد وتنقل العدوى من الواحد الى الاخر . واعراضها تنقسم الى ثلاثة اطوار . الاول ازكامي ويشبه السعال البسيط وتصحبه دغدغة في الحلق وحى خفيفة ويزداد في الليل حتى يضيق العليل ويحرمه النوم أما في النهار فيكون مرتاحاً ويستمر السعال نحو اسبوع او اسبوعين . والطور الثاني التشنجي ويعرف بـدوب سعال متعاقبة يخلها صوت شبتي يشبه صياح الديك ويصحبه زرقة في الوجه وقيء ونفث مواد مخاطية وغشيان وقصص اي تشنجات عصبية لصفار الاطفال ومن شدة التوب يحدث انفجار في اوعية المنخ الدموية فيصاب الطفل بشلل او نزيف من الاقف او انسكاب دموي في العين ويدوم هذا الطور نحو اربعة اسابيع او اكثر حسب شدة العلة والطور الثالث يقل فيه التوب ويزول الصوت الشبتي والتيء وأخيراً يخف السعال وهكذا تأخذ الاعراض بالزوال الى ان يمتثل العليل الى الشفاء . فهذه العلة شديدة على الاولاد واشد خطراً في الطفولة لان تواتر التيء يفضي الى الموت جوعاً او الاحتقاق من تشنج الممرار او الموت من التقلص المتعاقب ما عدأ

الاختلاطات المرضية كالالتهاب الشعبي الرئوي وغيره مما يطول شرحه  
فالوقاية من هذه العلة تقوم بمنع مخالطة الاولاد الامحاء بالمرضى في المتديبات والحدائق والمتنزهات  
والزيارات. اما علاج هذا الداء فلان لم يكتشف له مصل ذو تأثير شافٍ. ومن الوسائل المفيدة  
ان يغسل الحلق والاقب كل يوم عدة مرات بماء حامض البوريك وان يلبس الليل الثياب  
الصوفية ويخرج به الى المتنزهات والاماكن الرملية الجافة لاستنشاق الهواء النقي فاذا  
كان مصاباً بحمى يلزم سريره وتفتح نوافذ غرفته لدخول الهواء والشمس فيستنشق  
هواء نقياً خالياً من الفساد. وعند حدوث نوبة السعال يجب ان يمسك الطفل او الولد  
الصغير ويساعد بوضع اليد الواحدة على جبينه والى اصبع اليد الاخرى بقطعة قماش او  
منديل ينظف به البصاق المتجمع في فمه

اما غناؤه فيكون بلبن الثدي للرضيع ولبن البقر للذين يشنون بالصناعة ومن السنة  
الثانية فصاعداً بالاطعمة السائلة كرق اللحم وغيره والافضل اعطاؤه الغذاء حالاً بعد نوبة  
السعال ليستفيد منها لان اكثر التوب يصحبها في. يفضي الى ضعف ونحول ناتجين عن الجوع  
اما الادوية المفيدة التي تخفف شدة التوب وتقللها وتمنع الاختلاطات المرضية فيها  
بتبخير غرفة الليل مراراً في اليوم بالفتالين فيؤخذ منه مقدار ملعقة كبيرة وتوضع في  
مبخرة او وعاء صغير وتسخن على النار فيذوب الفتالين ويساعد البخار منه. والادوية التي  
تستعمل للدخل افضلها ماء الفلوروفوروم وصفة البيلادونا والجربيليا وغيرها بمجرعات قليلة  
حسب عمر الطفل ويشرك صدره ظهره بمخلاصة زيت النفط مقدار ملعقة صغيرة مرتين  
في اليوم ويوضع في اذنه مرهم مركب من خمسة ستيغرامات مانتول وخمسة عشر جراماً  
من مرهم البوريك ثلاث مرات في اليوم ويجب ان يعطى مسهلاً كزيت الحروع وما  
اشبهه مرتين في الاسبوع. ولا يجوز اغفال الطفل او الولد المصاب بهذه العلة بل يستشار  
الطبيب لتخفيف آلامه ومنع الاختلاطات المرضية المميتة

## الحصبة

### والحصبة الجرمانية

الحصبة هي من الامراض النفطية المعدية تكثر في ايام البرد وتكون على الغالب وافدة  
وتصيب صفار السن ويقل حدوثها قبل السنة الاولى وهي تتلو الجدري الاصلي في شدة



العدوى لا يكاد يسلم منها طفل في الاسرة ويندر ان يصاب بها مرتين وسببها مكروب خاص ينتقل الى الاطفال بواسطة الهواء والملامسة والياب الملونة او من احد افراد أسرته اذا كان مصاباً بها ومن احتلاط الاولاد ببعضهم البعض في المدارس والمجتمعات العامة ويدخل مكروبها الجسم بالاستنشاق وبعد ايام الحضانة يحدث حمى خفيفة او شديدة ترتفع في المساء وتخفض في الصباح وتصحبا التهاب الفشاء المخاطي للمسالك الهوائية فيحدث منها عطاس وافراز سائل مصلّي من الانف واحياناً رعاف ودمع في العينين والتهاب في الحنجرة ويحس في الصوت وسعال خفيف جاف وقد تشاهد في الطفل علامات الانحطاط ويصاب بالارق او النعاس وتحدث تشنجات عضلية في صغار الاطفال ثم بعد ثلاثة او اربعة ايام من دور الهجوم يظهر قطع قرمزي اللون ينفط افواجاً على شكل نقط صغيرة ناتئة متجمعة او حلقات منفردة على هيئة دوائر أو أهلة غير منتظمة على الوجه فالنق قالدين وينتشر في سائر الجسد فتشتد الاعراض ويدوم النقط اربعة ايام تقريباً ثم يأخذ في الزوال وينتهي المرض بقشر الجلد قشوراً تشبه الثخالة « الردة » وتدوم من ثمانية الى عشرة ايام وللوقاية من هذه العلة يجب الابتعاد عن اسباب العدوى. واذا أصيب الطفل بعزل في غرفة خاصة تكون حرارتها معتدلة ونورها ضئيلاً والغذاء من لبن الثدي للرضيع ولبن البقر لكبار الاطفال طول مدة المرض . وتلح الاختلاطات المرضية يجب النظافة من ابتداء العلة بغسل الفم والانف والاعين مراراً كل يوم بماء حامض البوريك واعطاءه قليلاً من متقوع الزبرقون اي « اتيلىو » الساخن مع شراب التولو والاحتراز كثيراً من تعريضه للبرد وتشفى هذه الحوادث الخفيفة بالعناية فقط . اما اذا كانت العلة شديدة الوطأة وجب استدعاء الطبيب لانه يخشى من اصابة العليل بالتهابات في الحنجرة او الاذن او الرئتين او بالمى او غيرها فتكون سبباً في موته . والشائع عند عموم الناس في الشرق ان الحصة لا يجب ان تعالج وهو غلط محض ويتبع البعض تعاليم « نسائية » بسيطة لا تأثير لها او وصفات ضارة فيمرض الطفل بالالتهاب الشعبي وتعالجه المدعية ببعض مستحضرات كريت اللوز او خرج الكزبرة او غيرهم من العقاقير والمأكولات التي لا تفيد فيضيع الوقت ويشتد الداء ويتأخر المريض عن استدعاء الطبيب واغلب الشرقيين لا يهتمون بالحصة ظناً منهم انها سليمة العاقبة والحقيقة انه يجب الاتباء الكلي لمدارة المريض وطلب الطبيب لمعالجة الاختلاطات المرضية المهمة ويلاحظ المصاب في دور النقح ويحجر عليه اربعة اسابيع على الاقل لمنع العواقب السيئة ويقضى باللبن فقط والحصة الجرمانية او الوردية مريض معد له مكروب خاص ليس له علاقة

بالحسبة البتة ينتقل الى الاطفال بواسطة الهواء والتياب الملوثة ويكثر فيها ويظهر كواقد فيحدث احياناً بعض اصابات منه في الشرق لكنه كثير في المانيا ولذلك سمي بالحسبة الجرمانية ولا يصاب به المريض مرتين ومكروبه يدخل جسم الطفل ويكن فيه مدة ثم يحدث حمى خفيفة وتقط يتقدمه احتقان في ملتحة السينين وزكام وسعال خفيف جاف. وفي اغلب الاصابات تورم الغدد تحت الاذنين وفي العنق وذلك من مميزات العلة. اما النقط فكثير الاشكال متصل بعضه بعض او متفرق يظهر نادراً على الايدي والارجل وكثيراً على الخدين وحول فم الصغير ويزول النقط في يومين او ثلاثة ناركاً قشوراً خفيفة قليلة ثم يزول وللوقاية منه يجب العناية بالطفل كما استوفينا شرحه في الحسبة والاعتماد على الطبيب في الاصابات الشديدة الوطأة فيتدارك الامر قبل استفحاله وخصوصاً في الالتهابات الشعبية الرئوية التي تصحب هذه العلة احياناً

### ﴿ الحمى القرمزية ﴾

هي احد الامراض العفنة النقطية ويقال لها بالفرنساوية (سكارلاين) وهي مرض معد سببه مكروب خاص يسمى مكروب ملوري ينتقل الى الاطفال بواسطة الهواء والملازمة ومفرزات الفم والاتف والتياب الملوثة واللبين والكسب والاوراق والزهور والنقط وغير ذلك مما تتناقله الايدي كثيراً ومن احد افراد الاسرة اذا كان مصاباً به او من اختلاط الاولاد بعضهم بعض في المدارس ومن المرضى في العيادات العمومية المجانية وهذه العلة شديدة الخطر على الاولاد على اختلاف اعمارهم واكثر الذين يصابون بها تكون سنهم بين الثالثة والتاسعة ويقل حدوثها في الرضع لكنها شديدة العدوى لا يكاد يسلم منها طفل اثناء وفودها وتكون غالباً وبائية من وقت الى آخر. وكانت نادرة الوجود في القطر المصري وفي سوريا ايضاً فزادها انتشاراً تهافت المهاجرين الاوربيين. وقد يشاهد منها الان بعض اصابات وخصوصاً في البلدان الكبيرة كالقاهرة والاسكندرية وبورسعيد ومدن السواحل في سوريا وقد سميت بالحمى القرمزية لانه عند هجوم الاعراض يصاب الطفل بحمى شديدة حادة وفيه ووجع في الحلق مع تورم الغدد ثم يظهر بعد يوم او يومين على جسمه نقط قرمزي اللون ويكون اول ظهوره غالباً على العنق والصدر ثم يمتد الى كل الجسم ويزول النقط بين اليوم الثالث والسادس وتظهر على الجلد عد زواله قشور نازرة من الجلد وهي اهم اسباب

العدوى ويكون المرض وقتئذٍ شديد العدوى للذين يستشقونها وتجهل بعض الامهات حقيقة الحى القرمزية ويظنها الحصبة وهو غلط فادح كثيراً ما أضرَّ بحياة الاولاد المصابين بها فاعراض الحصبة وادوار هجومها تختلف كثيراً عن الحى القرمزية فيجب استشارة الطبيب وعدم الاضمار الى مشورة الاخرين حتى يتمكن حالاً من درء العلة قبل اشتدادها وللوقاية من هذه العلة الشديدة العدوى العظيمة الخطر على حياة الاطفال تجنب اسبابها والمرضى المصابين بها وتنع مسبباتها وتعالج وعلى الخصوص امراض الفم والاقف والحلق ويتنبه بنوع خاص الى غلي اللبن جيداً لانه قد ثبت للاطباء ان بعض الاصابات تسببت عن اللبن لاتصال المكروب اليه من ضرع البقرة المصابة بالقروح . ويرك الطفل حالماً يشبه بالمرض العفن راجع وجه ١١٤ عن الوسائل الوقاية .

والعلاج المفيد الشافي لهذه العلة لم يكتشف بعد غير ان مصل مارموريك قد أتى في بعض اصابات بنتائج حسنة وهو يستعمل كحقنة تحت الجلد ولا يضر العليل اذا لم يفده . كذلك مطبوم او طعم غير شوتسكي هو الان تحت التجربة للوقاية منها . وفي هذه العلة يعالج الطبيب الاعراض ويقاومها بالادوية الفعالة وينتبه بنوع خاص الى الحلق ويجب ان يدهن الجسم كله بحرهم الفينيك ٢ بللانة مرة في اليوم عند ابتداء ظهور القشور ويغذى العليل باللبن فقط وتغذى اوامر الطبيب بدقة ولا سيما اذا اراد معالجة الحى الشديدة الخطر على حياة الطفل بواسطة الحمامات او المغاطس الباردة وقد يظن كثيرون من العوام وغيرهم ممن تسلطت على عقولهم عوامل الجهل أن تأثير البرد والقسل بالماء البارد وما اشبه ذلك ضار جداً في الامراض الطفولية على العموم ولا سيما في الحصبة والحى القرمزية مع أنها خرافة يجب نزعها من العقول لان الطب الحديث اثبت فسادها وبطلانها

وفي الختام يجب ملاحظة العليل في دور اتقه واطعامه اللبن فقط حتى لا تحدث اختلاطات مرضية بالكيتين ولا يخرج من غرفته إلا متى انتهت مدة الحجر وهي ستة اسابيع على الاقل ويعتمد في ذلك على الطبيب المعالج فهو يتدارك جميع الاختلاطات والعواقب السيئة التي تحدث من هذه العلة الويلة

### ﴿ الجدري الاصلي والمائي والتلقيحي ﴾

هي من الامراض العفنة والمعدية فالجدري الاصلي او الحقيقي مرض وبيل شديد العدوى يكثر انتشاره على الغالب في ايام الشتاء وهذا المرض لم يعرف عند القدماء لكن

المؤرخ اليوناني بروكوبوس ذكر أن هذه العلة ظهرت أولاً سنة ٥٤٤ ب. م. في مدينة  
 يلوسيوم من أعمال مصر وهي مدينة قديمة شهيرة وحراثتها لم تزل بمجوار دمياط . ومن  
 هناك انتقلت الى القسطنطينية سنة ٥٦٩ ب. م. وفي تلك السنة نفسها جاء ابرهة الاشرم  
 الحبشي صاحب القيل لمحاصرة مكة فظهر بين جنوده مرض معد الزمه ان يترك الحصار  
 ومن ثم انتشر المرض في الشرق ووصفه الشيخ الرازي في كتابه  
 وسبه مكروب خاص ينتقل الى الاطفال بواسطة الهواء والياب الملوثة وبالملاسة وإذا كان  
 احد افراد الأسرة مصاباً به وتنقل العدوى منه بالهواء من تصدات المرضى ومن فضلات  
 البشرة الجذرية واشد العدوى يكون في طور جفاف البثور وسقوط القشور فان دقائقها تطاير  
 في الهواء وتحمل مكروبات الجدري الى اماكن بعيدة وتعدي الذين يستشقونها. ولا بد لكل  
 اصابة من اخرى سبقت فاحدتها سواء كانت شديدة او خفيفة. وهذه العلة تهيب الاطفال  
 وما دون السنة الاولى منهم تدر اصابته لان اكثرهم يلحقون بالمادة الجذرية البقية في  
 هذه السن والاصابة الواحدة تمنع الاستعداد لاصابة ثانية الا نادراً فبعض الاطفال عندما  
 استمداد لقبول العلة وغيرم بالعكس مما يتعرضوا للعدوى . وقد يصاب الجنين وهو في  
 الرحم من امه المجدورة وعلى الغالب يسقط ميتاً وإذا ولد حياً فاما ان يظهر على جسده  
 احياناً النقط الجدري او يولد نظيفاً لكنه قد تمكن في دمه قوة للمناعة ضد العدوى من  
 الجدري فلا يجدد طول حياته مما يتعرض للداء ويختلف ذلك حسب شدة المرض في  
 الام . فمكروب الجدري يدخل جسم الطفل ويكون فيه مدة وهذه المدة تدعى في  
 الطب الحضانة فتكثر فيه المكروبات المرضية ويحدث بعد ذلك دور الهجوم وهي حمى  
 شديدة يصحبها غثان وفيه وتشنجات عضلية جزئية او عامة وصرير في الاسنان واعراض  
 دماغية يصحبها هذيان واحياناً رعاف ( نزف دم من الاق ) وألم في الراس والظهر .  
 ثم في اليوم الثالث والرابع من ابتداء الحمى يظهر فقط على الوجه والرسغين وباقي الجسم  
 كحبيبات متفرقة او متصلة بعضها بعض فتهيج حينئذ الحمى الاولى ثم بعد يوم او يومين  
 تستحيل هذه الحبيبات الى حوصلات مملوءة مصلا وبعد اربعة ايام تستحيل الحوصلات  
 الى ثور مملوء صديداً « قيحاً » فظهر حينئذ الحمى الثانية وتخفض رؤوس البثور على  
 هيئة قم بركان ناري ثم تنفجر فتدفع صديدها وبعد ذلك تجف فيكون منها قشور وبعضها  
 يترك على الغالب اثراً دائماً في موضعها وينتهي المرض ويدخل الطفل في دورالتقه. وتختلف  
 هذه الاعراض حسب شدة المرض فاذا كان الطفل ملقحاً سابقاً بالمادة الجذرية او كان

المرض خفيف الوطأة فيتجدد تجديداً خفيفاً ويكون النقط قليلاً جداً والحُمى خفيفة وينتهي بمدة قصيرة ويسمى هذا النوع من الجدري السليم العاقبة الحُماق

وللوقاية من هذه العلة الويولة الشديدة العدوى والخطر على حياة الأطفال يجب أن يلقح الطفل ما بين الشهر الثاني والثالث ما لم يكن هنالك مانع صحي فبرجاً إلى وقت آخر. والتلقيح اجباري عنداكثر الحكومات المتقدمة ولذلك قلت الاصابات به حيث الادارة الصحية شديدة الاعتناء بنفوس رعاياها. ويجب على الوالدين الاتباء الى هذا الامر المهم ولا سيما في الايام التي تكون فيها العلة منتشرة كوافدة فيلزم اعادة التلقيح حالاً للأطفال والاحداث للمرة الثانية لان مادة الجدري البقري في التلقيح تفقد جانباً من قوتها الواقية بعد زمن. وافضل مكان للتلقيح هو اعلى الذراعين في الذكور والفخذ او الساق في الاناث حيث تكون التدوب فيها مستمرة بعد جفاف بثرة التلقيح ولا تكون سبباً للتشويه. ويجب ان يمهّد الى الطبيب فقط اجراء عملية التلقيح بالمادة الجدريية البقرية لاسباب وجيهة لا الى القابلات والحلاقين (المزنيين) كما يشاهد ذلك في بعض البلدان الصغيرة في الشرق

واذا اصاب الطفل بالعلة فيعزل في غرفة خاصة حذراً من نقل العدوى الى الآخرين ويستمد على الطبيب في المعالجة فيجب اطاعة اوامره بدقة وهو يتخذ الاحتياطات الصحية لمنع سريان المرض فيباشر التلقيح حالاً بالمادة الجدريية البقرية لكل اهل البيت صفاراً او كباراً حتى المولود الجديد ولو كان ابن يومه. والافضل ان لا تمرض الام طفلها اذا كان لها اولاد صفار آخرون الخ. راجع وجه ١٤ عن الوسائل الواقية. ويمكن الطفل في السرير مدة لا تقل عن عشرين يوماً وعلى الطبيب ان يلاحظه يومياً ولا يخاطب المريض افراد أسرته الا متى انتهت مدة الحجر وهي ستة اسابيع على الاقل. ومتى شفي يجب على الطبيب اخبار مصلحة الصحة وهي تقوم بواجباتها بالتطهيرات اللازمة

والجدري التلقيحي هو الجدري البقري وكما يقال عنه على الارجح مرض واحد او ذات المسكروب الجدري البشري لكنه يصيب البقر والغنم وقد يضر وافداً قتالاً في الحيوان ففي سنة ١٧٨٠ عم اوربا فتك في الابقار فتكاً ذريعاً ووصل الى انكثرت وفيها لاحظ الدكتور ولم جز العلامة الشريد ان الذين جلبوا البقرات المجدورة ظهرت على ايديهم بثور تشبه بثور الجدري وان هؤلاء لم تؤثر فيهم عدوى الجدري لا بمخالطة المجدورين ولا بالتلقيح. فاخذ يمتحن هذا الامر حتى ثبت له ان العلة البقرية اذا اصاب الانسان تزيل استمداده للتأثر بالجدري كانه مجدور ومن ذلك الوقت ألغي التلقيح القديم اي انه قبل اكتشاف الجدري البقري وفضله في

وقاية الانسان كان الاعتماد على التلقيح بالمادة الجدريه نفسها من المصاب بالعله فيكون اذا الدكتور جيز مكشف طريقة التلقيح بالجدي البقري ومن ثم حسب الطرائق العلميه الحديثه اخذت الحكومات المتمدنه والمعامل الكبيره في اوربا واميركا تحت مراقبه حكوماتها تستحضر هذه الماده من العجول السليمه بعد تلقيحها بالماده الجدريه وتضعها في انايب شرعيه محكمه السد من الطرفين وتباع في جميع الصيدليات واشهرها ما هو مستحضر من سويسرا. وقد يكون الانوب قديم العهد فيفقد قوة تأثيره فيجب على الطبيب ان يختار له انوباً جديداً حتى لا تكرر عملية التلقيح بدون فائده . وتكرر عملية التلقيح مرتين او ثلاثاً الى ان ينجح وبعد ثلاثه ايام من اجراء عملية التلقيح بالماده الجدريه البقرية تظهر حليمه حمراء في الموضع وفي اليوم الخامس او السادس تستحيل الى حويصه قشموه تكبر حتى يصير حجمها مقدار مليمين محاطه بهاله حمراء وفي اليوم العاشر تستحيل الحويصه الى ماده صديديه وفي نهايه الاسبوع الثاني تنجف ويتم شفاؤها وقد يصاحب التلقيح على الغالب حمى خفيفه وارق في الاطفال في الاسبوع الاول الى اليوم التاسع فتزول اعراضه وقد يظهر احياناً قط على هيئه بثور متفرقه في بعض مواضع الجسم تختلف عدداً وعلى الغالب لا تزيد عن ٢٠ او ٣٠ موضعاً وحينئذ تكون البثره الاصليه الملقحه قد بلغت اشدها فتنجف حالاً وهذه البثور عند جفافها ونظاير قشورها في الهواء تكون حاملة للجراثيم العدوى . ويجب ان يكرر التلقيح بالماده الجدريه البقرية للمرة الثانيه بعد اربع سنوات ونالاً اذا كان المرض واقداً في البلد او كان احد افراد الاسره مصاباً بالعله وبيان ذلك ان قوة المناعه تفقد من الدم في مدة من الزمن والجدي المائي ويقال له جدي الدجاج او الجدي الكاذب هو مرض معد قائم بذاته سببه مكروب خاص وليس له علاقه بالجدي الاصلي ينتقل الى الاطفال بواسطه الهواء والنياب الملوئه والملامسه او اذا كان احد افراد الاسره مصاباً به وهو مرض يختص بالطفوله فقط ويصيب الاطفال ما بين السنه الثانيه والسادسه من العمر ويظهر غالباً على سبيل واقد ومكروبه يدخل الجسم ويكمن فيه مدة ويحدث فيه حمى خفيفه ونفط خصوصي بنفط افواجا على الصدر والظهر والوجه والاطراف كحبيبات متفرقه ثم تحول بعد ساعات قليله الى حويصلات مملوءه ماده لمفاويه بيضاء او صفراء على الغالب غير منخفضه الرؤوس كما في الجدي الاصلي ثم تحول الى بثور مملوءه صديداً وتنجف اخيراً فيكون منها قشور فتسقط ولا تترك اثرأ في موضعها . وهذا المرض مالم العاقبه خفيف الوطأه لا خطر منه على الاطفال والوقايه يجب الابتعاد عن المصاب ويعتمد في معالجته على الطبيب الذي يشخص الداء ويقود الطفل الى الشفاء

## ﴿ الحمرة ﴾

هي إحدى الامراض المعدية التي تصيب الاطفال سببها مكروب خاص يسمى متريتوكوكس  
 فهل ينز ينقل اليهم بواسطة الهواء واليابس الملوثة والابدي الوسخة او يمكن على سطح  
 الجلد مع غيره من المكروبات ويدخله من ثلم صغير فيه او في الفشاء المخاطي المسبب عن  
 جرح او حك او كي او ثرة وما اشبه . ولا بد لدخوله من آفة ولو جرئية ولو كان في  
 الموضع خدش صغير لا يرى كما يشاهد في بعض الاصابات التي تصيب الوجه وقد يصاب  
 الطفل بهذه العلة في بعض الاحيان من الغالبات والحلاقي ( المزنيين ) خصوصاً لاهمالهم  
 قوانين النظافة عند اجراء عملية التلقيح بلادة الجدري البقرية وايضاً تشاهد الحمرة على  
 سرة المولودين حديثاً وذلك في مدة سقوط الحبل السري وفي بعض الاحيان تكون  
 وافدة في المدن الكبرى وخصوصاً في البيوت الفدرة المظلمة المكتظة بالسكان والاصابة  
 الواحدة بها لا تقي من اخرى بل تعرض الجسم لها ثانية . وبعد دخول مكروب الحمرة  
 من ذلك الخدش الصغير او الجرح الكبير يمكن في جسم الطفل مدة الحضانة ثم  
 يحدث قشعريرة وحى شديدة او خفيفة يصحبها انحطاط في الجسم ووجع في الرأس وفيه  
 الح . او يتبدى المرض بتشنجات عضلية في صغار الاطفال . وقد تختلف الاعراض في  
 شدتها حسب شدة المرض او خفته وحسب الموضع المصاب فتكون غالباً شديدة على الوجه  
 وخفيفة على الرجلين ويظهر النفط وردي اللون او قرمزياً كثيفاً وسحابة قائمة مرتفعة  
 عن سطح الجلد ولها حدود ثم يأخذ بالامتداد من يوم الى آخر الى ان يمتد على مساحة  
 واسعة وينتهي اما بالحل اي يرد الجلد الى اصله ويشفى او بالجمال فتكون فتاقع من سطح  
 الجلد يجتمع فيها مصل ثم تنقي . واخيراً يتكوّن منها قشوراً واذا ساء سير المرض ينتهي  
 بالفقرينا . والحمرة على انواع كثيرة قد يصحبها اختلاطات مرضية تكون شديدة الخطر  
 فهي فتاك بالصرار وخصوصاً المولودين حديثاً . وللوقاية من هذه العلة الويلة يجب  
 الابتعاد عن اسباب العدوى فعلى القابلة او الطبيب الاعتناء الكلي بالنظافة والتعقيم اللازم  
 عند قطع الحبل السري وربطه وان يوضع على السرة قطعة شاش معقم فقط . ويبعد  
 الطفل عن امه اذا كانت مصابة بحمى النفاس لان هذه العلة تحدث له الحمرة او انه يمضي  
 امه بحمى النفاس اذا كان مصاباً بالحمرة ووجدت اسباب لذلك . ويجب على كل حال  
 تنظيف جلده قبل كل شيء ولفه بياض نظيفة وعدم اهمال الاشياء الصغيرة فكل خدش

أو جرح صغيراً كان أو كبيراً يجب العناية به فيُمس بصبغة اليود الخفيفة بالسيرتو (الكحول) أو ينظف بماء مغلي سابقاً أي معقم ويغطي بشاش نظيف أو يوضع عليه كولوديون بعد تنظيفه بماء المعقم ويجب معالجة جميع البثور والقروح وتغطيتها بشاش نظيف ومنع الثياب الوسخة أو الملوثة بالبراز من مسها . فإذا أصيب الطفل بالحمرة يعزل في غرفة خاصة ويعالج حالاً حتى يتمكن الطبيب في البدء من توقيف سير المرض بواسطة الادوية المفيدة الشافية ومنها المصل المضاد للستربتوكوكسي كما ان التلقيح بالمادة الستربتوكوكسية حسب الطريقة العلمية الحديثة قد ادى الى نتائج فعالة

### ﴿ ابو كعيب ﴾

( ورم تنكفي )

هو أحد الامراض الغنّة الذي يصيب الاطفال وخصوصاً في ايام البرد وهو التهاب في الغُدّة التّكفية اي الغدد المجاورة للاذنين سببه ميكروب خاص ينتقل بالاستنشاق والثياب الملوثة به والايدي الغدرة ووجود في لعاب الغدد ولا ينتقل الى مسافة بعيدة وهذا المرض يأتي على شكل واند على الغالب ينحصر في مدرسة معينة وقلاً يصيب الاطفال الذين لا يبلغون السنتين والاصابة الواحدة تقي من الثانية . ومكروب ابو كعيب يدخل الغدد التّكفية وبعد الحضانة يحدث في الجسم قشعريرة وحمى وانحطاطاً عاماً وقيئاً واحياناً يتقدم هذه الاعراض وجمع في الاذنين وبعد يوم او يومين تتهب الغدة التّكفية ويظهر ورم في مقدمة الاذن يتدّمر بعداً الى ما وراءها والى كل الحُدّ واحياناً تصاب الغدد التي تحت الفك والتي في العنق فيحمر الوجه ويحفّ الفم واللسان ويصير على العليل البلع والمضغ ويشكو من ألم شديد خصوصاً عند تحريك الفك وهذه العلة المعديّة تصيب جانباً واحداً اولاً ثم بعد يومين او ثلاثة ايام تشمل الجانبين معاً . وينتهي الورم بين اليوم السادس والعاشر وقد يصاحب بعض الاعصابات اختلاطات مرضية ومنها التهاب الحصية في الصبيان والتّسدي والمبيض في البنات وللوقاية منه تجتنب اسباب العدوى ويعتني جيداً في نظافة الفم واذا أصيب الطفل يعزل في الفراش ويعطى له مسهل ويدهن الورم بزيت الزيتون الحار او زيت البابونج ويغلى بقطعة صوف خفيفة او بالعطن ويتمدّى باللبن فقطع مع تنظيف الفم بماء حامض البوريك هذا في الحوادث الخفيفة اما في الشديدة فيها فيستدعى الطبيب وهو يصف الادوية اللازمة للحمى لتخفيف الالم وغيره من الاختلاطات المرضية التي ترافق العلة



## الدفتيريا

الدفتيريا داء عفن وعلى الغالب وبائي في الطقس البارد. فالدفتيريا كلمة معناها باليونانية غشاء. وفي سنة ١٨٨٣ اكتشف الدكتور كلبيس المكروب المسبب لهذه العلة وبعده بقليل اكتشفه الدكتور لوفلر ولذلك سمي كلبيس لوفلر نسبة الى مكتشفه. (انظر رسم ٣٨) فهذا المكروب يتسلل الى الاطفال بواسطة الهواء



والماء والطعام والثياب الملونة والكتب والملامسة ومفرزات الفم والاف وجميع انواع اواني الطعام والشراب كالملاعق والكؤوس وغيرها وملعبه الاطفال (كمكة التسنين) والصور والاوراق الملونة به والقطط والطيور والدجاج المصابة به او اذا كان أحد افراد الاسرة مصاباً او من اختلاط الاولاد بعضهم ببعض والمريض في العيادات المجانية خصوصاً وفي المدارس

رسم ٣٨ مكروبات الدفتيريا

والسكناس والقهوات والحدايق العمومية. كذلك ايدي الطفل الوسخة الذي يترك أكثر النهار على الالبسة والحصر الملائى بالمكروبات فينقل المكروب الى فمه كذلك تقبيل الاطفال في افواههم او ايديهم لوجود ملايين من المكروبات في فم كل انسان او مس حلق الطفل بمسحوق من ايدي الدجالات مما يكون سبباً في نقل العدوى من المريض الى السليم. ومن الاسباب المهيئة للإصابة بهذا المرض ضعف الجسم او اذا كان الطفل مصاباً بالزكام الالتهابي او الحنجري او التهاب اللوزتين (تات الاذن) والبلعوم او باحد الامراض الغفنة كالسعال التشنحي او الحمى القرمزية او عدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة كثلة الغذاء والسكنى في منزل رطب او كثير السكان لا يتجدد هواؤه كما يجب. فالاطفال الذين بين السنة الثانية والسادسة أكثر تعرضاً للإصابة به لان اسباب العدوى فيهم أكثر وضوحاً منها في البالغين والاصابة بهذا المرض لا تمنع الاستعداد لحديثه ثانياً وثالثاً. فاذا ارتكز مكروبه فوق الأغشية المخاطية داخل الاجفان او الانف او الفم او البلعوم او اللوزتين او الحنجرة (وفد تكون في الغالب مخدوشة او مصابة بزكام اي فيها اسعداد) فقد تكون من افرازه قطعة

من الغشاء الأبيض اللون أو المصفر المائل الى البياض ويكون المكروب داخل مجاويف هذه الأغشية وقد يوجد على الغالب معه مكروبات أخرى في ذلك المكان يفت سمه الفتاك فيسري بواسطة الاوعية اللغفاوية الى الدم في كل الجسم فتجهم عنه الاعراض المرضية ويتبدى هذا الداء بظواهر مرضية خفيفة غير خطيرة في الظاهر ومن الغرابة انه يبدأ احياناً بمخدعة ولا تمضي ايام قليلة حتى يتكون المرض بدون ان ينتبه اليه أحد الوالدين وقد يحصل اضطراب قليل في الحالة العامة قبل تسلط الداء وقد يصاب المريض بحمى خفيفة وحالة انحطاط ثم يشكو صعوبة الازدراء ابي البلع ويكون غشاء كاذب يغطي اللوزتين والجهة الخلفية من الحلق او قد يكون بهيمة فقط يبضاء على سطح اللوزتين ويلاحظ فيها بعداً متفاوتاً في العقد اللغفاوية فيتورم الصنق وهنا ينتبه اهل المريض الى طفلهم ومتى تقدم المرض زاد عسر التنفس او الشخير واحتقن الوجه وربما حصلت اعراض أخرى كالتيء وهلم جرا

والدقيريا انواع مختلفة فقد يكون الداء على اللوزتين (بات الاذن) وداخل البلعوم فيسمى دقيريا البلعوم. او في الحنجرة فقد يقال له الحنّاق الدقيري. او داخل الانف ويسمى الزكام الدقيري. او في الفم ويسمى الزكام الدقيري القموي. او داخل العين في الملتحمة ويقال له الرمد الدقيري. وللاوقاية من هذه العلة الويلة الشديدة العدوى والخطر على حياة الاطفال خصوصاً يجب اجتناب اسباب العدوى والمريض المصابين بها وملاعبة الطيور والحيوانات الداجنة والاتباء الى كل ما يدخل الفم فيجتنب كل اصناف الحلوى والمخجنات التي يبيعها للاطفال باعة قدرون وتكون معرضة لسقوط الذباب عليها اذ قد ثبت ان الذباب ينقل باشلس الدقيريا من افراد المصابين ومن غناطهم الى طعام الاطفال كذلك يجب تغطية وجه الطفل من الذباب او منعه عن السقوط على وجهه وايضاً بعض اصناف الفواكه يجب غسلها جيداً ونزع قشرتها وبالاجمال جميع الاغذية المعرضة لتساقط الذباب عليها وعلى الخصوص يجب ان يكون اللبن معماً او مغلياً جيداً. كذلك مع الاسباب الممهدة لقبول العلة وخصوصاً معالجة امراض الفم والانف والتهاب اللوزتين المزمن منها. وفي المدارس يجب على الاساتذة تحذير التلاميذ من الشرب في كوبة واحدة او وضع الفم على حنفية الماء للشرب منها واول شيء يحتم على الوالدين عنه الاتباه الى هذا الامر المهم ولا سيما في الايام التي تكون فيها الدقيريا منتشرة في المدينة وهو فحص حلق الطفل معها تكن علته خفيفة واعلام الطيب عن اقل عارض مرضي يظهر في الحلق معها يكن بسيطاً لانه قد يتفق ان تكون دقيريا لان هذا المرض خداع بدخل كلص ويخطف الارواح

الصغيرة فيندار كما الطيب من بديتها ويعزل المريض في غرفة خاصة حذراً من نقل العدوى الى اخوته الاصحاء ومحتمة تحت الجلد بالمصل عاجلاً عند ظهور اول الاعراض واقل اشتباه لانه مما يمنع ظهور المضاعفات والاختلاطات المرضية الشديدة الخطر على الحياة كالشلل وضعف القلب وهلم جرأً . وفي هذه العلة يجب اطاعة اوامر الطيب بدقة وان يكون الداء المشتبه به غير دفتيريا وذلك بعد الفحص البكتريولوجي فلا ضرر من الحقن بالمصل الدفتيري ولا باعث على التردد بل يحقن حالاً عند الاشتباه . وعلى الوالدين الاذعان الى مشورة الطيب وهو يتخذ الاحتياطات الصحية تتبع سرعان المرض وقطع دابرهِ بالوسائل الفعالة فيحتم بالمصل تحت الجلد بدون امان او تردد الاولاد الصغار واهل البيت حسب معرفته ويرشد الممرضة الى الوسائل الواقية (راجع صفحة ١١٤)

فالعلاج الشافي الوحيد والاكيد الذي ينتخر به علم الطب هو المصل الدفتيري يعمل حقناً تحت الجلد حالاً عند ظهور علامات المرض بمجرطات وافية ومتمدة والافضل ان يستنى عن جميع العلاجات الاخرى الموضعية وغيرها الا اذا وجد الطيب لزوماً لها . ويجب ان يحكم العليل في السرير مدة لا تقل عن خمسة عشر يوماً والالتباه الى القلب والسكلي في طور الثقة امر واجب وعلى الطيب ان يلاحظه يومياً وان لا يتخالط افراد أسرته الا متى انتهت مدة الحجر وهي اربعة اسابيع على الاقل حيث ان هذا المكروب يبقى حياً مدة طويلة في حلق المريض بعد شفائه . ولذلك لا يجب ان يسمح لاولاد المدارس بالرجوع الى المدرسة في حالة الثقة الا بعد مدة طويلة والافضل فحص الحلق بكتريولوجياً . ومتى شفي المريض تظهر الغرفة والاواني والامتعة التي فيها وتبلغ مصلحة الصحة وهي تقوم بواجباتها بالتطهيرات اللازمة وتحرق كل الاشياء الصغيرة التي يستغنى عنها وتطهر كل الاواني التي استعملت للمريض ودخلت غرفته وتغلي الملابس جيداً وما لمسه المريض والطبيب يرشد اهل البيت الى جميع التطهيرات اللازمة القاتلة لجراثومة المرض وهو يوقود الطفل الى السلام بمهارته واتباعه لمعالجة كل ضعف ينتج من هذا المرض الشديد الوطأة على الاحياء الصغار

### ﴿ النزلة الوافدة ﴾

ويقال لها النزلة الصدرية الوبائية (والجريب بالفرنساوية والاقولوزا بالتيانية) وهي احدى الامراض المعدية التي تصيب الاطفال وتحدث على الغالب في الجو البارد وخصوصاً

في فصل الشتاء وهي سرية العدوى والانتشار وتكون على الغالب كوافدة وسببها مكروب خاص يسمى باشلس بيفر (انظر رسم ٣٩) نسبة الى الدكتور بيفر مكتشفه سنة ١٨٩٢ وينتقل هذا المكروب الى الاطفال بواسطة



الهواء والملامسة واللصق ومفرزات الفم والاقف وكل ما يلمسه الطفل من الاشياء الملوثة بمكروبات العلة او اذاصيب احد افراد أسرته بها او من احتلاط الاولاد بعضهم ببعض في المدارس والجمعات العامة وخصوصاً في العيادات الحماية. ومن الاسباب المهيئة للاصابة بهذا المرض استرخاء البنية في الضعيف الجسم ذوي التغذية الرديئة ومنهم ذوو البنية الخزيرية وداء الكساح. او اذا كان

رسم ٣٩ مكروبات النزلة الوافدة

الطفل معافاً بأحد الامراض الفتنة. وهذا المرض يجب غالباً الجهاز التنفسي لكنه يصيب اجهزة اخرى من الجسم وتكون اعراضه خفيفة او شديدة حسب شدة الوافدة ويكون انتشار الوافدات في هذه العلة غالباً من الشمال الى الجنوب ومن الشرق الى الغرب فسيبيريا حسب اراء بعض الاطباء هي المنشأ الاول للانفلونزا وبلاد المجر عند الآخرين. والاطفال اقل تعرضاً للنزلة الوافدة من البالغين والاصابة بها لا تمنع الاستعداد لاستئفاتها ثانية وثالثة. وهجوم المرض يكون اما بفترة يسبب اعراضاً شديدة او تكون غالباً خفيفة فيبدأ بكام بسيط ومنه امتداد الالتهاب النزلي الوباي الى الغشاء المخاطي الحنجري فالالتهاب الشعبي الرئوي. فاذا كانت الاعراض قوية ومصحوبة بحمى شديدة يجب استدعاء الطبيب في عزل المصاب في غرفة منفردة كبيرة وحرارتها على درجة ٢٢ الى ٢٥ ستيغراد ويجب ان لا يخالط المريض أحد افراد أسرته. اما اذا كانت العلة خفيفة الوطأة فيعطى في اول الامر مسهلاً من زيت الخروع ولا بأس من تكرار اعطاء هذا المسهل كل ثلاثة ايام مرة لتطيف الامعاء من الخطأ الذي يبلمه الصغار فيخرج مع البراز. ومن العلاجات المفيدة لرق بزر الكتان السخنة بوضعها بين الكتفين نحو عشرة دقائق وتعطى أثناء ذلك بورق زيتي مئع وصول الهواء اليها ويكرر ذلك ارج او خمس مرات في اليوم واستعمال الحمامة (كاسات الهواء) مرة او مرتين في اليوم والمراد بها تحويل الالتهاب. ومن الوسائل المفيدة اعطاء معرق ساخناً كتقوع زهر البنفسج او زهر البليسان او

الزيفون (التيليو) بجمع كيرة وشراب التولو أيضاً مفيد للسعال واليوكينين وهي الكينا الحلوة  
أنصح دواء في هذه الحالة وله تأثير خاص على المكروب المسبب لها فيوقف ارتفاع الحمى ويسكن  
الأعراض ويعطى بمجرعة صغيرة خمسة سنتغرامات لكل سنة من العمر ثلاث مررات في اليوم  
على أيام متوالية. أما التغذية فتكون بلبن الثدي للرضع ولبن البقر للذين يغذون بالصناعة ويجب  
بنوع خاص تنظيف مدخل المسالك الهوائية بمرهم البوريك للاطفال وماء محلول البوريك للقم  
والخلق وإن تكون ملابس الطفل من الصوف الخفيف لتدفئة جسمه ويجب ملاحظته في دور  
النقاه واعطائه اللبن فقط حتى لا يحدث اختلاطات مرضية في الكليتين ولا يخرج من غرفته إلا  
متى برأ حتى لا يصاب بامتكاس

### ﴿ الحمى الراجعة ﴾

هي مرض معد سببه مكروب خاص يقال له سيرلم اوبرماير وسميت بهذا الاسم  
لان الحمى تلزم المريض مدة ستة ايام متواصلة وتزول ستة ايام اخرى تقريباً ثم ترجع  
كذلك ثانياً وثالثاً ورابعاً . واعراضها في الاطفال حمى مرتفعة متواصلة وفي وهذيان  
وفي الصغار تشنجات عضلية ثم تزول الحمى فجأة بعد ستة ايام ويصحب زوالها عرق غزير  
واسهال في بعض الاحيان ويسبق ذلك راحة مدة ستة ايام تقريباً ثم يتنكس المريض وهكذا  
من مرتين الى ثلاث . الوسائط الواقية تقوم بعزل المريض عن الاعحاء ووضع في سرير  
له ناموسية واتباع الشروط الصحية كإلو أنها حمى تيفوئيدية ويجب معالجة الطفل بواسطة  
الطبيب ليشتخص الداء وصف العلاج اللازم وفقاً للأعراض مانعاً جميع الاختلاطات او  
المضاعفات المرضية التي ربما تحدث فيقود العليل الى الشفاء

### ﴿ حمى البحر المتوسط ﴾

( او حمى مالطه )

على شواطئ البحر الأبيض المتوسط وفي جزيرة مالطه خصوصاً وفي بعض اماكن  
اخرى يحدث هذا المرض المعدي وسببه مكروب خاص يسمى مكروكس مالطه نسبة الى  
منبع جراثيمته وقد كانت مسألة كيفية نقله وعدواه في بادئ الامر مجهولة وتبين اخيراً  
بعد البحث بواسطة لجنة من الجمعية الطبية الملكية البريطانية ان المكروب يكون في

دم الماعز خصوصاً وفي البقر والنم المصابة به ومنها يفرز في البلهلوقد ينتقل من دم المصاب إلى الآخر بواسطة البعوض ( التاموس ) ويندراثقالة في الهواء اي بالاستنشاق ولكنه يدخل الجسم غالباً بواسطة الطعام وعلى الاخص اللبن والحبن فمن المعدة أو الامعاء يصل إلى الدم فينكثرتنشأ عنه الحمى المعروفة به ويصاب بها كبار الاطفال بين السنة الثالثة والسادسة ويندر في الرضع . ويكثر المرض في فصل الصيف . واعراضه حمى خفيفة او شديدة ترتفع في المساء وتخفض في الصباح ويصحبها عرق وتدم مدة طويلة لا تقل عن الاسبوعين ثم تهجم مع الاعراض التي تصاحبها مدة وجيزة ثم تعود فتتمك مدة طويلة وتتردد من وقت إلى آخر وقد تدم اشهرأ . ونتيجة الحمى انحطاط في الجسم وقهر في الدم وضعف في القوى وهزال يكون آيلاً إلى موت العليل اذا اصاب بالحمى الاختلاطت المرضية لكن المرض ينتهي غالباً بالشفاء . وللوقاية من هذه الحمى المتهاكة يغلى اللبن جيداً مراراً في اليوم ويجب الابتعاد عن المرضى المصابين بها وقد تحقق لدى بعض الاطباء فائدة اللقاح الجديد المركب حسب الطريقة العلمية الحديثة من ذات المكروب المسبب للعلة وأنه يمنع الاصابة بها

واذا اصاب الطفل بالحمى يزل في غرفة منفردة تتوفر فيها جميع الشروط الصحية حذراً من نقل العدوى إلى أفراد الاسرة وتظهر مبرزات المريض وخصوصاً البول بمحلول السلياني او بمحاض الفينيك ويطرح خارجاً ويجب ان يكون لسرير العليل ناموسية تمنع البعوض من نقل العدوى إلى الآخرين . والعلاج المفيد في هذه العلة تخفيض الحمى المرتفعة باستعمال الحمامات او المغاطس الباردة والافضل مسح او دلك الجسم دلكا خفيفاً بخرق مبلولة بماء بارد مع خل عطري او ماء الكولونيا . وقد استعمل اللقاح المتقدم ذكره في بعض اصابات فاني بنتائج حسنة في حوادث عديدة ولا شك في انه مفيد اذا استعمل بمجربات صغيرة وجعل بين الحقنة والاخرى فترة طويلة لا تقل عن ثلاثة او اربعة ايام ويجب التثبت من تشخيص العلة بفحص الدم وسيكون للعلاج بالمصل شأن عظيم .

### السل

ويقال له التدرن وهو الاسم العام المصطلح عليه في علم الطب مرض معد يودي بحياة ربع الجنس البشري تقريباً وهو آخذ بالانتشار في البلاد الشرقية العربية لان اسباب العدوى وطرق امتدادها كثيرة . اسباب السل مكروب خاص يسمى بالسلس كوخ

( انظر رسم ٤٠ ) يدخل المسالك الهوائية بالاستنشاق والى المعى بالطعام وخصوصاً لحم البقر والخنزير والدجاج ولبن البقر والزبدة الحارة للمكروب . ومن الاسباب الممهدة لقبول العلة ضعف بنية الطفل الناتجة عن الوراثة من أحد الوالدين المصاب به . وكثيراً ما تنتقل العدوى من أحد افراد الاسرة اليه



بالتقيل والسعال فيتطاير رشاش البصاق كقطر صغيرة حافية لباشلس كوخ على ارض الغرفة فيجف ويتصاعد في هوائها فيأخذها بالاستنشاق . فافراد الاسرة يعدي بعضهم بعضاً اذا عاشوا معاً في غرفة واحدة او نام المسلول مع الطفل في سرير واحد . وبعض الاولاد تسرب اليهم جراثيم السل من القروود والبيضاء في الحدائق العمومية حيث يطيلون الوقوف لرؤيتها

( رسم ٤٠ مكروبات السل )

لان انواع هذه الحيوانات والطيور كثيراً ما تصاب بالداء . وكثيراً ما يكون الطفل معرضاً للسل من احد الامراض العنفة المتهكة للقوى وخصوصاً بعد السعال التشنجي اوداء الحصبة او ذات الرئة . او من عدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة كعملة الغذاء والسكنى في الاحياء الضيقة والشوارع المكتظة بالسكان وفي المنازل الرطبة التي لا تخرقها اشعة الشمس وفي الغرف التي لا يجدد هواؤها . واسباب انتشار العدوى الى الاطفال كثيرة منها استنشاق الغبار الحامل لجراثيم المرض من الذين يصقون في الشوارع او القطر والقنوات والحال العمومية وتنتقل العدوى من ندي الام اذا كان مصاباً بالتدرن وكذلك من ندي المريض المستأجرة او من لبن الابقار المصابة قد ثبتت للطباء وجود باشلس كوخ في لبنها . ومن هذه الالبان تعمل الزبدة الحاملة لجراثيم السل . والتدرن في الابقار كثير في القطرين المصري والسوري حيث لا مراقبة ولا رادع في القرى والبلدان الصغيرة فاكل لحومها وشرب لبنها لا يخلو من خطر . ان باشلس كوخ موجود في اماكن كثيرة ويدخل الجسم بوسائط عديدة فالطعام تعلق المكروبات في اللحم وفي الحلق او اللوزتين او البلعوم ( الحلقوم ) وتدخل المعدة ومنها الى الامعاء وبلااستنشاق يرتكز بعضها على الاغصان ومنه الى الدماغ او الى الخنجره فالشعب فالرثمين . وبثقل الجلد اذا كان مخدشاً

كما يحدث مع بعض الحلاقين ( المربين ) الذين يتعاطون صناعة الختن ( التطهير ) فقامهم  
 بنفخون الغلغة قبل قطعها وهم مصابون به . ففي هذه الحالات المتعددة يدخل المكروب  
 الى الاوعية اللمفاوية ومنها الى الدم والانسجة فينمو ويتكاثر وينتف سبومه ( التوكسين )  
 ويحدث التهاباً في الخلايا والانسجة والاعية فتكون مها حبيبات ملساء كحب الدخن يقال  
 لها درن ولذلك يعرف هذا المرض بالتدرن . والتدرن في الاطفال على خمسة أنواع لسرها  
 على حسب كثرة اصابتها . اولاً السل في العظام . ثانياً التدرن المعوي . ثالثاً التدرن في  
 الغدد اللمفاوية . رابعاً التدرن في المجموع المصلي . خامساً التدرن الرئوي . اعراض السل  
 في الاطفال كثيرة يطول شرحها وتختلف حسب نوع الاصابة فن اعراضه الهزال العام  
 وحى خفيفة غير منتظمة تهبط في الصباح وترتفع في المساء ويصحبها في الصباح عرق وسعال  
 اذا كان الطفل مصاباً بالتدرن الرئوي واسهال اذا كان مصاباً بالتدرن المعوي

ولوقايتهم من السل يجب الابتعاد عن جميع الاسباب التي مر ذكرها وبما انه مرض معد  
 وعدواه في الجراثيم التي ينقلها الملول مع ما ينزله من فم ومن لحم المواشي المصابة به  
 ولبنها فينتق شره بالامتناع عن شرب اللبن الا بعد غايه جيداً وتعقيمه ولا يؤكل اللحم الا  
 بعد طبخه ويجب على الحكومة ان تفحص المواشي فتسنع بيع اللبن واللحم الملوثين بالتدرن وان  
 ترافق مدارسها وتعين لها اطباء لفحص كل تلميذ مرة في الشهر على الاقل حتى اذا كان احدهم  
 مصاباً بالداء يزل عن سائر التلاميذ وان يعمل بمثل هذا في المدارس الاحجية فعلى رئيس  
 المدرسة ان يلاحظ ذلك بنوع خاص . ويجب وضع بهاق الملول في مبصفة واسعقوها غطاء  
 محكم وفيها سائل سام ليبيد ما فيها من مكروبات السل . وعلى من كان جسمه معرضاً لهذا الداء بضعف  
 ورأى ان يسكن الاماكن النقية الهوائية ويتنى بتغذية جسمه جيداً . فالاطفال المولودون من امهات  
 ضعيفات المستعدون لقبول مرض السل لاسوغ ان يرضعوا من امهاتهم بل من مرضعات  
 صهيحات الاجسام او يمدى لهم اللبن المعقم وبعد الفطام يطعمون الاطعمة المغذية السهلة الهضم  
 ويتنى بنظافة الجلد ويهوى الجسم بالرياضة في الهواء التي ونور الشمس وبالتوم الكافي ولا يلج  
 عليهم بالتعليم او يحصرون في المدارس ساعات عديدة كل يوم واذا كانوا من اهل اليسر صرفون  
 الشتاء في الصعيد او السواحل البحرية والصيف في الجبال في ربوع لبنان . ويجب منع المادة  
 القبيحة المعديّة وهي تقيل الاطفال وخصوصاً بالشفتين والتنبيه على الخادومات الاواني يحملنهم ان  
 يحذرن الغبار وان لا يكنسن اعرف الابدرش بالماله او بنشارة طرية والافضل المسح بالخرق المبللة  
 علاج السل الشافي . فيكتف بعد فلتني ككتشفه يكون اعظم رجل في العالم



يُخَدُّ اسْمُهُ وَيُحْدِثُ الْعِلْمَ بِأَعْظَمِ وَأَنْفَعِ اكْتِشَافٍ لِنَوْعِ الْإِنْسَانِ . وَقَدْ اكْتَشَفَ الْعَلَامَةُ الشَّيْخُ  
الدُّكْتُورُ كُوخُ مِيَادِيَةَ تَسْمَى تُوْدِرْ كُلِيْنَ لِمُعَالَجَةِ السَّلِّ لِكُنْهَامُ تَأْتَتْ بِفَوَائِدَ قَاطِعَةٍ تَمَامًا وَهِيَ تَسْتَعْمَلُ  
الْإِنْسَانُ لِمُتَشَخِّصِ الدَّاءِ فِي الْإِنْسَانِ وَالْحَيَوَانَ الْمَصَابِ بِالتَّدْرُنِ وَتَعْمَلُ كَحَقِيقَةٍ تَحْتَ الْجِلْدِ فَيَحْصُلُ  
مِنْهَا رَدُّ فَعْلٍ يَمُرُّ مِنْهُ الدَّاءُ لِمُصْعَبَةٍ تَشْخِصُهُ فِي ابْتِدَاءِ الْعِلَّةِ أَيْضًا أَنْ لَمْ تَتَوَفَّرْ عِلَامَاتُ  
وَاضِحَةٌ فَيَتِمَّكَنُ الطَّيِّبُ حِينَئِذٍ مِنْ تَوْقِيفِ سَيْرِ الْمَرَضِ فِي الْأَطْفَالِ . وَأَدْوِيَةُ السَّلِّ كَثِيرَةٌ بِمَضَاهَا  
مُفِيدَةٌ فَالسَّلُّ الْيَوْمَ لَيْسَ بِالْأَمْرِ الْعَصَلِ لِأَنَّهُ قَابِلٌ لِلشِّفَاءِ كَثِيرٌ مِنَ الْأَمْرَاضِ الْمُعْدِيَةِ إِذَا عَوِجَ  
الطِّفْلُ بِالْأَدْوَاءِ وَالغِذَاءِ الصَّالِحِ الْكَثِيرِ حَسَبَ قُوَّةِ هَضْمِهِ وَشَهْوَةِ لَطْعَامِهِ وَالْهَوَاءِ النَّقِيِّ وَالرَّاحَةِ  
الْمُنْتَدِلَةِ . وَيَسْتَحْسَنُ أَرْسَالَ الْمَصَابِيْنِ بِالسَّلِّ إِلَى شَوَاطِئِ الْبَحْرِ الْمَالِحِ لِأَنَّ الْمُعَالَجَةَ هُنَاكَ  
تَأْتِي بِنَتَائِجٍ حَسَنَةٍ . وَبِمَا أَنَّ مُعَالَجَةَ هَذَا الدَّاءِ تَخْتَلِفُ بِحَسَبِ نَوْعِ التَّدْرُنِ وَالْأَعْرَاضِ النَّاتِجَةِ  
فَيَجِبُ اسْتِشَارَةُ الطَّيِّبِ الَّذِي يَنْاطُ بِهِ مُعَالَجَةُ الْعِلِّيلِ وَالْعَاقِبَةُ سَلِيمَةٌ لِكُلِّ مَنْ اتَّبَعَ الصَّوَابَ



## حَمَى الدَنْج

(أَبُو الرِّكْبِ)

هِيَ أَحَدُ الْحُمَاتِ الْمُعْدِيَةِ وَتَعْرِفُ عِنْدَ الْعَامَّةِ فِي سُورِيَا بِأَبِي الرِّكْبِ وَبِحَمَى الْبَلَحِ فِي  
الْقَطْرِ الْمَصْرِيِّ وَسَبَبُهَا مَكْرُوبٌ خَاصٌ يَنْقُلُهُ نَوْعٌ مِنَ الْبَعُوضِ (الْكُولِكْسُ) (انْظُرْ رَسْمَ ٤١)



وَقَدْ اكْتَشَفَ كَيْفِيَّةَ نَقْلِهِ الْعَدْوَى الْعَلَامَةُ الدُّكْتُورُ جِرَاهَامُ  
اسْتَاذُ الْأَمْرَاضِ الْبَاطِنِيَّةِ فِي الْكَلِيَّةِ السُّورِيَةِ الْأَنْجِلِيَّةِ فِي يَرُوتَ  
سَنَةِ ١٩٠١ إِذْ أَخَذَ بَعُوضَ (الْكُولِكْسِ) وَأَدْخَلَهُ عَلَى مَرِيضٍ  
مُصَابٍ بِحَمَى الدَنْجِ كَانَ وَضَعَ نَامُوسِيَّةٍ عَلَى سَرِيرِهِ ثُمَّ أَخَذَ  
ذَلِكَ الْبَعُوضَ الْحَامِلَ لِمُجَرِّمَاتِ الْعِلَّةِ وَأَدْخَلَهُ عَلَى رَجُلٍ صَحِيحٍ  
الْجِسْمِ أَرَادَهُ لِلْإِخْتِبَارِ فَالْتَمَسَ الْبَعُوضُ دَاخِلَ نَامُوسِيَّتِهِ فَاصْبَبَ  
بَعْدَ ثَلَاثَةِ أَيَّامٍ بِحَمَى الدَنْجِ وَأَعْرَاضُهُ . وَتَسْقُلُ إِلَى الْأَطْفَالِ

بِالْعَدْوَى مِنْ شَرَبِ لَبَنٍ الْمَاشِيَةِ الْمَصَابَةِ بِالْحُمَى الْقَلَاعِيَةِ إِذَا لَمْ رَسْمُ ٤١ بِمَوْضِعِ الْكُولِكْسِ  
يَغْلَى اللَّبَنُ قَبْلَ شَرْبِهِ وَهِيَ غَالِبًا تُحَدِّثُ كَوَافِدَةً وَخُصُوصًا إِذَا كَانَ أَحَدُ أَفْرَادِ الْإِسْرَةِ مُصَابًا  
بِهَا وَأَيَّامُ حِفْظَانَةِ الْمَرَضِ مِنْ ثَلَاثَةِ إِلَى خَمْسَةِ وَأَعْرَاضُهُ ارْتِفَاعُ دَرَجَةِ الْحَرَارَةِ بِقَتَّةٍ وَتَشْنِجَاتُ  
عَضَلِيَّةٍ فِي الْبُغَارِ وَقَدْ شَبَّهَ الطَّعَامَ وَفِيهِ وَهَذِيانِ وَظُهُورُ طَفْعٍ جَلْدِيٍّ أَحْمَرَ عَلَى الْجِلْدِ يُشَبَّهُ

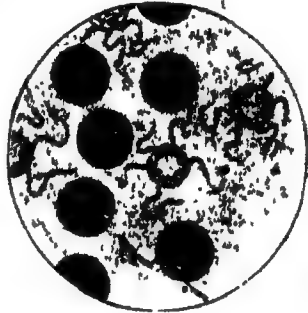
طفع الحبة ونُدوم الحى من ثلاثة الى خمسة ايام ثم تأخذ بالهبوط الى ان تزول  
والوقاية من هذه العلة يجب ان يكون لسرير الطفل ناموسية تقيه لسع البعوض الحامل  
لمكروبها وخصوصاً اذا كانت وافدة او كان أحد افراد الاسرة مصاباً بها ثم يجب غلي اللبن  
مراراً في اليوم واذا حدثت للطفل وجب عزله في غرفة منفردة صحية واستدعاء الطبيب  
لتشخيص الداء ومعالجته بالحمامات الباردة واعطائه مسهلاً واليوكتين اى الكينا الحلوة  
بجرعات صغيرة حسب عمره تخفيضاً للحرارة فضلاً عن كونها مفيدة للداء



### حمى الملاريا

لا مشاحة في ان حمى الملاريا أكثر الامراض تفشياً في البلدان الحارة كالسودان وشبه  
جزيرة العرب والعراق العربي والهند وجاوه والسنتال وايضاً في الاقاليم المعتدلة كسوريا  
ومصر وطرابلس الغرب والجزائر ومراكش واطاليا واليونان وبر الاناضول. وفي اماكن  
اخرى كثيرة فلا تكاد تخلو منها بلاد في خمسة اقطار المسكونة لان انتشارها الجغرافي عظيم  
جداً. ويقال لها ايضاً البرداء او الحمى المتقطعة. والاحصاءات تؤكد ان الملاريا تصيب ثلث  
سكان البقاع المتغشية فيها على الاقل ولا يكاد يخلو ولد من مكروبها او من تضخم الطحال  
المسبب عنها. فتاريخ وجود هذه الحمى قديم جداً يرجع الى ما قبل الميلاد المسيحي بمئات من  
السنين وعرفت منذ عهد الرومان انها تكثر حيث المستنقعات والمياه الراكة ثم ان الاقدمين  
كانوا يعتقدون بان سببها البخر تنولد في بعض الاماكن من المياه الآسنة ناجمة عن تحلل المواد  
النباتية وتنفثها فتدخل الجسم. ولذلك سميت ملاريا ومعناها هواء ردي. لكن لاقران سنة  
١٨٨٠ اكتشف لها مكروباً يعيش في دم المصاب ويسمى بلاسوديوم ملاريا (انظر رسم ٤٢  
في الصفحة التالية) واخيراً اثبت ذلك العلامة السير روناالدروس الانكليزي يرهان عملي  
اختباري من ان الباعوض المسمى الانوفيليس (انظر رسم ٤٣ في الصفحة التالية) هو  
واسطة نقل العدوى ويكون على الغالب مرقش الجناحين وقرنا البعوضة طويلاً  
نحراً طومها ومن مزايا البعوض المذكور ان لا يملو كثيراً او يطير بعيداً عن مقره اكثر  
من كيلومترين في النهار حول الثبات وفي الحال المظلمة وعند المساء يأوي الى المستنقعات  
ودوده الصغرى ينمو على سطح الماء او قريباً منهوا كثر تولده في المستنقعات وعند حافة البحيرات  
والبرك والانهار وعند مصبها وغالباً في انبساط المنخفضة الكثافة قرب الانهار المعرضة لفيضاتها كل

سنة وقرب الماء المالح. فالبعوض يتغذى بالدم من تلك الحيوانات الدموية كالطيور وغيرها التي تعيش في المياه الراكدة والبرك الكبيرة والصغيرة والخفر والبراميل المملوءة ماء والمهمة قرب البيوت فيصاب بها البعوض فيدخل المكروب الى جهازه الهضمي في جدار المعى ومنه الى غدده اللعابية فاذا صادفه انسان او حيوان اقتد خرطوم ماصاً دمه ليتغذى به فلقحه



رسم ٤٣ البعوضة المسماة  
الأنوفيليس

رسم ٤٢ مكروبات الملاريا

بهذه الاحياء الدنيا المسماة بلاسوديوم . فتلاريا اذا سريعة الانتشار بواسطة البعوض وقد تكون مرضاً موضعياً وطنياً في بئاع معلومة تصبح بؤراً لهذه الحصى بحيث ان الاقامة في آجام معرونة ولو قليلا تعرض الانسان للاصابة بها فيوجد بؤر محدود قليلة الامتداد في القرى القريبة من الاجام او قرب بعض اقسام المدن او حاراتها تشاهد بها اصابات كثيرة على الاخص في زمن الربيع والصيف والحريف في السودان وسوريا خصوصاً وفي مصر ايضاً ومنها قد ينتشر المرض ويظهر على شكل وافدة فيصيب عدداً عظيماً من الاشخاص ويمتد الى اماكن بعيدة لم تكن شوهدت فيها الحصى منذ سنين الا مشاهدة افرادية وهذه الوافدات تحدث احياناً في بعض السنين الحارة الرطبة جداً وقد تنتشر خصوصاً عند حرق الاراضي المرملة وعند الاستغلال بفتح قناة او ترعة او بحرى للاستغلال العامة او دم تلك المستنقعات المحيطة فقد حذر الوف من الاصابات بها عند العمل بقناة السويس وبناها وك من البلدان ازاهرة مات كثير من سكانها من حمى الملاريا بسبب مجاورتها للمستنقعات اما كيفية قتل العدوى في الاطفال فبمطرق كثيرة منها اذا كان احد افراد الاسرة مصاباً بالحمى الملاريا فبموسنة واحدة كافية لتتبع المنزل والابن الام المتدابة بها فلا يهدى الرضيع.

وعلى الغالب ترى الاطفال يحبون اللعب قرب المياه الرابكة والبرك والارامل والاعوية المملوءة ماء التي في الحدائق العمومية فهناك البعوض ينفذ سمه فيهم وقد تكون العدوى من شرب المياه الرابكة في البلاد التي فيها الملاريا مرض موضعي وطني يعود السكان عليها فتند اصابتهم بحمى حادة لكنهم يصابون بكاسيا الملاريا (اي ضف شديد مع قعر دم في الجسم) فيولدون اطفالا مصابين بضخم في الطحال والكبد وعلامات الكاسيا ظاهرة عليهم اعراض هذه الحمى تختلف حسب نوعها وشدة او خفة وطأتها اما مدة حضانتها فتختلف بين يوم او ثلاثة اسابيع والمراد بالحضانة الفترة بين دخول الميكروب في الجسم وظهور الاعراض وهي في الاطفال على خمسة انواع

**أول الحمى المنقطعة** تقسم الى يومية وثلاثية ورباعية فالمكروب الذي تنشأ عنه اليومية يسمى بلاسموديوم فكسياروم اما المكروب الذي تنشأ عنه الثلاثية اي ان دور الحمى يأتي المصاب كل ٤٨ ساعة مرة يسمى البلاسموديوم فيفاكس والثالث الذي تنشأ عنه الرباعية اي أن دور الحمى يأتي المصاب في كل ٧٢ ساعة ويقال له البلاسموديوم ملاريا الاعراض تأتي على شكل دور او نوبة ويكون الدور على ثلاثة اطوار او لاطوار القشمريرة ويبتدىء بحل فيتأب الطفل كثير أو يبكي ويتمطى برجليه وتصفير بشرته وتهدأ حركته وفي بعض الاحيان يصاب بتشنجات عصبية وكبار الاطفال يصابون بقشعريرة خفيفة تتأولهم زمناً ثم يحدث اضطراب عام في كل الجسم وتصلطك الاسنان ويحصل احياناً غثيان وفيه وتسرع حركات التنفس ويحجف سطح الجلد وتخشن كجلد الطير بعد تفريشه وهذا الطور قد يكون قصيراً او قد يمد من ساعة الى ثلاث ساعات ثم يدخل الطفل في الطور الثاني وهو طور الحرارة فترفع الحمى فجأة الى درجة عالية ويحمر الوجه ويشعر بظما شديد للماء فيتأوله ملهاً وذلك من شدة الحمى وقد يحصل له احياناً هذيان او حالة قلق وتغير هيئة فيصير وجهه محمراً داكناً وقد يظفر في بعض الاحيان طفحاً هريربي على الشفتين (اي حويصلات مملوءة مصلاً) وقد تستمر الحرارة من ست ساعات الى اثنتي عشرة ساعة قبل ظهور الطور الثالث وهو طور العرق اذ يبتدىء بتقديبة الجهة والباطنين وبعد قليل ينتشر على جميع الجسم وتخفض درجة الحرارة الى درجتها الطبيعية وحينئذ يزول الدور واغلب الاطفال ينامون نوماً عميقاً عند نهايته ثم يستيقظون منه وهم في سأم وملل وانحطاط عظيم وهكذا تتعاقب الادوار ويحول بينها فترات وهي الازمنة الخالية من الحمى واذا تركت بدون معالجتها بالكينا فانها تدوم مدة طويلة واذا ارتحل الطفل

من مكان الى آخر قد نحف الادوار الى ان تلاشي ولكنها ترجع فتظهر بدمعة فيطول المرض وتظهر عواقبه كاحتقانات في بعض الاعضاء الداخلية وتضخم في الطحال والكبد وقد تحدث احياناً مضاعفات مرضية مما تسؤ به حالة الطفل العامة

**ثانياً الحميات المترددة المستديرة** وهذه تكون بهيئة ادوار كأن تتردد الحمى قليلاً بانخفاض درجة واحدة او اكثر في الصباح عن المساء . والمستديرة هي التي تكون فيها الحمى على درجة حرارة عالية في الصباح كما في المساء وقد ترافق هذه الحميات الحمى التيفوئيدية او داء الدوسنتاريا فيصاب الطفل بكلها

**ثالثاً حمى الملاريا الحمية** تكون غالباً شديدة الوطأة وقاتلة فقد يموت الطفل في الطور الاول او الثاني من الدور احياناً او قد يصاب بتشنجات عصبية قوية جداً اعمية وهذه الحمى لها اما كن خاصة معروفة بها وقد تحدث احياناً كوافدة وتصيب كثيرين ويجو منها القليلون . **رابعاً الحميات المستمرة او الحمية** وهي التي تصيب الاطفال على صور متعددة مصحوبة بحمى او بدونها فتكون على شكل سعال عصبي يتردد زمناً طويلاً او اسهال دوري وهي التي تتناوب مدة بعد اخرى وقد يشفى العليل منها ظاهراً بمجرد الانتقال الى موضع آخر وكثيراً ما تراقبه حيناً ذهب وتسبب له عللاً مزمنة في الكبد يستدل عليها باليرقان وتضخم الكبد والطحال وانتفاخ في البطن فاذا تسلمت الملاريا على طفل وتمكنت منه مدة تكسب مزاجه خاصية تكرار الافعال المرضية فاذا اصابه ضعف او اسهال فتتويع كل العلل التي تصيبه وتكون العلة على هيئة ادوار لانبراً إلا بواسطة الكينا . حمى الملاريا اذا أشد عدو للأطفال والعنسن البشري لانها تبقى متأصلة سنين كثيرة وتظهر على هيئات عديدة ولوترك الانسان الاصفاع التي أصيب فيها

**خامساً حمى الملاريا** وهي عواقب الحمى لان الدور الواحد منها يبيد مئات ألوف من الكرويات الحمراء في كل مليتر مكعب من الدم فكيف ذلك بعد ردها مراراً فند نهاية الحمى يضعف جسم الطفل ويصاب بفقر في دمه ويحدث له على الغالب اضطراب في الهضم من وقت الى آخر فيصفر وجهه ويصبح لونه ترابياً قائماً وهزل كثيراً وفي كبار الاطفال يحصل ضعف زائد فيشكون انحطاطاً في القوى وتقل في الدماغ وخفقاناً في القلب وقد يصابون ايضاً بالاسهال والرعاف . اما البطن فيكون كبيراً وذلك من تضخم الطحال والكبد

ويتمهي المرض أيضاً بالشفاء اذا عولج زمناً طويلاً او بالموت من احد الامراض المصاحبة كالسل الرئوي وامراض الزلال او التهاب رئوي

الوسائل الوقائية أصبحت سهلة اذا عرفنا ان الوساطة محل ونشر المكروب للامحاء هو البعوض فيتحم علينا ابادته وبناء عليه تردم البرك والمستنقعات وجميع المياه الراكدة قرب البيوت والبراميل والوعية المملوءة ماء والابار والصاريج المهجورة. اما اذا أريد حفظ البرك فيجب ان يوضع بها اسماك لانها تأكل دود البعوض الصغير او اذا أريد قتل الحشرات وكانت مساحة البركة او المياه الراكدة صغيرة يلقي عليها زيت البترول ويجب على الحكومة او اصحاب الاملاك ان يحولوا المستنقعات الى اراض صحية ولا يجب الاشتغال في ذلك في الايام الحارة او في ايام وافدة الحمى وقد وجد بالاختبار ان زرع شجر اليوكالبتوس يطهر الاصقاع الملوثة على الدوام من حمى الملاريا فاذا حدثت وافدة منها يجب الابتعاد عن البقاع المصابة والسكنى في الجبال او اعطاء الطفل كل يوم فحة كينا اي ستة سنتيغرامات تؤخذ على جرعتين وذلك للوقاية وعدم الخرج به نزهة عند غروب الشمس في الحدائق والحلاء وفي البلاد المعروفة بكثرة اصابها بالملاريا. ونحاط نوافذ غرفته بشبك دقيق يدخل منه الهواء ويتمتع دخول البعوض وان يكون لسريرة ناموسية والافضل ان تكون غرفة النوم في الدور العلوي ان الدواء المفيد للحمى الملاريا هو الكينا ومركباتها وتعطى للطفل لسبب شدة مرارتها على هيئة كينا حلوة يقال لها اليوكينين وصف آخر يقال له الارستوكين بمجرعة خمسة سنتيغرامات لكل سنة من عمر الطفل وتعطى في قليل من الماء مرات متوالية قبل دور الحمى او تخفيضاً للحرارة او تعطى له محلوله بقليل من الحامض الكلوريديك المخفف واذا اتفق وجود مرض معدي معوي فالافضل استئمان الكينا حقناً بالمضلات بواسطة الطبيب هذا ويداوم على علاجها مدة من الزمن بعد زوال الحمى ثم يعطى مقويات كمركات الحديد والزرنيخ وهذا الاخير يفيد جداً في ابادته كروب الملاريا من الدم وارجاع الطفل الى صحته التامة

## الفصل الثاني

### في أمراض الأنف والبلعوم والاذن

هي من أهم الأمراض التي تصيب العنصر كثيراً وخصوصاً في ايام البرد فاذا أصيب بها الأطفال الحدوث الولادة تكون المنة خطيرة عليهم لانسداد مجرى التنفس من الالتهاب.

قالاق مدخل دهليز المسالك الهوائية ووظيفته القسيولوجية حفظ الشعب والرئتين من اللل وعليه ترتكز اولا المكروبات ومنه تمتد الى ما يجاورها. واسبابها مكروبات متنوعة واهم عامل ممدد للاصابة بها هو ضيق وقصر المسالك الهوائية مما يسهل لها دخول الغشاء المخاطي فتتم وتنتشر بسرعة مدهشة فيحصل التهاب او زكام ويبر عنه عند العامة بنزلة (رشح. صبة) ومن اسبابها الزهري الموروث واستنشاق الهواء المشبع بالغازات الحريفة وقد تحدث هذه اللل في سير بعض الامراض العفنة. ومن الاسباب المدهدة لها شدة شعور الاطفال بالبرد وعجز ابدانهم عن مقاومته كذلك اللقائف (الحفاظات) المبلولة والملابس الخفيفة والحمام البارد والجلوس بالطفل في مجاري الهواء. وقد يوجد عند بعضهم استعداد للنزلات ويكون ذلك غالباً بعد الاصابة الاولى فتكر من بواث حزئية ولا سيما التعرض للبرد خصوصاً عند زيادة رطوبة الهواء ومنهم المصابون بداء الكساح والراح الحزري (السل الوراثي) والاطفال الذين اهنهم اللل المرنة وهناك بعض العادات الضارة منها تقيل الاطفال من اصيب بالزكام الانفي او بالسعال او نومهم بالقرب منهم. وقد يدخل الاطفال الى اتوفهم وآذانهم اجساماً غريبة كالحرز والحصى والحبوب وما يشبهها. واذا حصل التهاب او زكام في الاق (رشح بسيط) قد تكون النزلة قوية ويقال لها الزكام الحاد فيصاب الطفل بالعطاس ويتورم الغشاء المخاطي الذي يكون في ابتداء العلة جافاً ثم يحصل منه افراز سائل مخاطي واحياناً رفاف خفيف مسبب غالباً عن الحك بظاوه. وفي الحوادث الشديدة يكون الافراز صديدياً محتلطاً بدم كما يشاهد ذلك في الدفتيريا والنزلة الوافدة اما اعراض انسداد الاق من تورم الغشاء المخاطي في صعوبة التنفس وفتح الفم وخنة في الصوت فالرضيع لا يمكنه الرضاعة الا بكل صعوبة فيرضع نديامه دقيقة او دقيقتين ثم يتركه حالاً ليفتح فمه ويأخذ النفس صارخاً ويصبح منكوداً قلماً ويسمع له شخير وسببه نفسه من فمه وهو باثم وقد يحصل له اضطراب في الليل (خوف الليل) فيسقط مذعوراً ويفتح فمه للتنفس ثم يعود فينام حالاً وربما رافق هذه الاعراض حمى مختلفة الشدة حسب المساحة التي يشغلها الالتهاب الزكامي. واذا أزم من الزكام في الاق يضيق المجرى كثيراً ويحدث خنة في الصوت مستمرة وتحول الافراز الى رائحة كريهة ويتقرح احياناً الغشاء المخاطي وتسمى العلة حينئذ أوزنا اي تانة. ومن الاق قد يمتد الالتهاب الى المسالك الدمعية فتدمع العين وتلتهب الملتحمة واحياناً القرنية وقد يسري الالتهاب الزلي من الاق الى البلعوم فيتورم غشاؤه المخاطي وغدده اللعابية وتشد العلة وترتفع الحرارة ويزداد صعوبة البلع والتنفس لكثرة المخاط ويعسر

بلعه لشدة لزوجه والتصاقه بالغشاء المخاطي فيسبب سعالاً ويضطرب الطفل ويقلق ويغتر من الرضاع خوفاً من ألم البلع وتيسر عنقه وقد يشد عسر الازدراء حتى لا يستطيع ان يبلع شيئاً ويرجع اللبن الذي يرضعه او يشربه عن طريق الانف واذا ازم من الالتهاب يرخي الغشاء المخاطي ومعه الغلصمة (الهامة والعامة تسميا بالطنطة) وترم الغدة اللغافية المسماة غدة تشكا وهي في أعلى البلعوم عند فتحات الانف الخلفية ثم هدئ تنضخ وعلى الاخص اذا كان الطفل ذا مزاج لغاوي ورأني وتغير هيئته فيظهر كولد مضوء لانضارة في وجهه مقروض الانف مدسّطاً كذلك خده يكون مبسطاً. اما الفم فيكون مفتوحاً لعدم قدرته على التنفس من الانف لانسداده بالغدة المذكورة المتضخمة وقد يحصل تغير في هيكل صدره ويصاب بوجع بالرأس ويمرق جسمه كثيراً. وبالليل يسمع شخيره عن بعد ويقطع نومه اذ ربما اصاب ضيق في النفس عدة مرات في الليلة الواحدة ويصبح عنده سعال مستمر وهو معرض للزلات الشعبية ولا يحسن اللفظ جيداً لبعض الاحرف كاللم والنون فيقول بدلاً من ملعة بلعة وبدلاً من ناعورة باعورة وهذا العلة يصاب بها غالباً الاولاد ذوو المزاج اللغاوي ما بين السنة الثالثة والثامنة. وسنذكرها هنا للصفار (انظر رسم ٤٤ في الصفحة التالية). ومن البلعوم قد يمتد الالتهاب الى الاذن فيسبب لها التهاباً حاداً فيصرخ الطفل صراخاً قوياً مستمر من شدة الألم وفي بعض الاحابات من شدة الالتهاب تخرق الطبلة فيسيل القيح من اذنه ويفقد العليل سمعه. وفي الحوادث المزمنة اذا طال السيلان الصديدي يصاب بالصمم ويحدث منه احياناً التهابات خفية تؤدي بحياته لسبب المجاورة بين فتحات عظم الاذن واغشية الدماغ. ومن البلعوم ايضاً قد يمتد الالتهاب النزلي الى اللوزتين (سنت الاذن) او الى الحنجرة ومنها الى الشعب فالرئتين ويقال له حنث عند العامة سعال الرشع على المصدر. وعلى الاجمال الاختلاطات المضية هي المهمة في هذه الزلات نظراً لانتداد الالتهاب الى الجوار والمساك الهوائية خصوصاً. وربما كانت الالتهابات الباعوية الطبق او الباعية لبعض الامراض وامها التهاب اغشية المنخ والحبل الشوكي والومان والسلو الخي الهرمزي يتوحيهما من الامراض الفتاكة الشديدة العدوى. وللوقاية من هذه الامراض يجب تطييف الفم والبلعوم بماء البوريك كذلك الانف بزيت الزيتون ويجب ان تكون حرارة غرفة الطفل في الشتاء على درجة ١٥ الى ١٨ ستغراد والملابس من الصوف الخفيف لتدفئة جسمه والافوق ان يلبس حواري خفيفة من الصوف على طول الساق وتمنع الاسباب التي تقدم ذكرها ويستحسن ارسال الاطفال ذوي المزاج الحزيري والمصابين بداء الكساح الذين عدم استعمال هذه العلل في مدة فصل الشتاء



الى اقاليم معتدلة الحرارة كالصعيد وقائهم جيداً من البرد. ويجذبوا الدين فخص خلق طفلها  
من وقت الى آخر حيث ان سقف الحلق يعطى البلعوم في صفار الاطفال فيضغط على مؤخر  
اللسان ليرى البلعوم فاذا وجد عليه غشاء او قشرة بيضاء او احمرار شديد يستشار الطبيب



وعند حدوث أحد هذه الامراض  
ولو كان في ابتدائه رشحاً بسيطاً  
وجب تداركه سريعاً لما يرب على  
الزكام التلي من الاخطار فاذا كانت  
الاعراض شديدة مصحوبة بحمى  
وعسر في التنفس يستدعى الطبيب .  
والاهمال ضار . اما اذا كانت العلة  
خفيفة فيعطى الطفل في اول الامر  
مسهلاً من زيت الخروع ملقحة او  
ملعقتين صغيرتين لتزطيف الامعاء  
من الحطاط الذي يملحه فيخرج مع  
البراز . ولتسليك مجرى التنفس تلف  
قطعة من القطن على قطعة دقيقة من  
خشب وتغمس في زيت زيتون حار  
او بخرم البوريك ويمسح بها داخل  
الانف مراراً في اليوم . ويفيد استعمال  
الحمام الساخن في غرفة دافئة وينشف  
الطفل بسرعة او يعمل له حمام قدمي

رسم ٤٤ ولد مصاب بتضخم الغدد البلعومية الالفيه

يقطع على طول الساقين ونحرمان

برباط ويوضع في سريره في غرفة حارها من ٢٤ الى ٢٦ سنتيفراد . ويجب استشارة الطبيب  
في الحوادث الرمته وخصوصاً ما يختص منها بالاذن اذا انها قريبة من المخ لان الاهمال في هذه  
العلل يؤدي الى عواقب سيئة

## الرغاف

هو نزيف دموي من الأنف ويحدث عند كبار الأطفال وخصوصاً النخفاء منهم والذين يأثم والدوم من تعرضهم للهواء. وقد لا عند الرضع والذكور منهم أكثر تعرضاً من الإناث وأسبابه كثيرة منها لا يعرف ولكن أغلبه نأمن عن ضربة أو صدمة على الأنف أو كثرة الركنس أو من تقير الأنف بواسطة أصابع الطفل وقد يكون في ابتداء أعراض الأمراض العنفة والملاريا أو عارضاً لالتهاب في الأنف أو لورم في غدهه ومن الأطفال عندما استعدا دوراني لرقعة الدم وربما كان أحد المضاعفات لأمراض فقر الدم

أما الأعراض فهي نزيف دم من الأنف ينزف إحدى فتحتيه أو من كليهما وقد يكون النزيف أحياناً داخلاً فينزف إلى البلعوم فينثذ أما يبلعه الطفل أو يبصقه وقد يحدث له إغماء ونحط قواه كثيراً وخصوصاً إذا تكرر النزيف

والوقاية يجب على الأخص أن ينظر إلى جميع الوسائط الصحية المتقوية جسمه ومعالجة كل ضعف وعلة لعدم تكرار الرغاف فيموّ دالطفل على الهواء إلى الطلق ويعمل له حمام بارد يومياً لكي يتعود جسمه على جميع التغيرات الجوية ويعالج كل مرض في الأنف أو أحد الأمراض المسببة كفقير الدم

وإذا حدث له رغاف فإذا كان الطفل متمماً بالصحة عوّل بالوسائط البسيطة وهي وضع ماء بارد على الأنف أو مكدمات باردة على عنقه أو ماء بارد داخل الأنف وحشو فتحتيه التي تنزف بقطعة قاش خفيف نظيفة أو قطعة قطن مع الضغط عليها من الخارج خمس دقائق وإذا لم تهد هذه الوسائط فيستعمل له ماء الأوكسجين نبل منه قطعة قطن توضع داخل الأنف وتترك مدة مع الضغط عليها قليلاً أو يوقف النزيف بواسطة مسحوق الشب الأبيض أو حامض التنيك يستعمل كنشوق أو تبل قطعة قاش بمحلول الشب توضع داخل الأنف ولكن إذا كان الطفل يبصق دماً فيرجح حينئذ أن النزيف داخلي فيستدعي الطبيب ليعاينه كذلك إذا حصل له إغماء أو كان منحرف المزاج أو مصاباً بالحُمى فالأوفق درء العلة قبل استئصالها

## الفصل الثالث

### في امراض الفم

لا امراء في ان اكثر الاطفال يصابون بامراض في افواههم نتيجة اهمال في قوانين الصحة والنظافة وانغلبها مسببة عن مكروبات متنوعة تأتي من الخارج او عن تحول المكروبات الموجودة اعتيادياً في الفم في حالة الصحة الى مكروبات ضارة اذا واقفها محيط يؤثر على نموها او ساعدتها مكروبات خارجية . فالطفل المولود حديثاً قلما يصاب بالتهاب الفم لكن يوجد عامل مهم يمرضه لذلك ان لعاب فمه غير موحود في الشهرين الاولين من حياته وهذا الجفاف هو من الاسباب المهيئة لنمو 'توأم الفطرية (مكروبات نباتية) . اما اهم الاسباب الممهدة لقبول العلة هو التسنين ففي بروز الاسنان تتورم اللثة ويلتهب الغشاء المخاطي في الفم فيفتح باباً لتسرب المكروبات ونموها او وحوود فخر ( تسويس ) او كسرفي الاسنان يحدث خدشاً او ثلثة في غشاء الفم المخاطي . او تهيج ناجم عن اسباب عديدة منها كحكة التسنين او ما تضمه القوابل للطفل من ألمعوق مما يهيج ويخدش الفم رغماً عن ادخال اصابعهن الفذرة التي تزيد الطين بلة . كذلك عادة قليل الاطفال من افواههم وكثيراً ما يرى طفلين يقبل احدهما الاخر فتنتقل العدوى من المصاب الى السليم . او بواسطة الاشياء الصغيرة الوسخة والادوات التي يلتقطها الطفل عن الارض ويصمها غالباً في فمه او اعطائه الاطعمة الساخنة او الباردة جداً او الحريفة الحادة المهيجة او سريان الالتهاب للفم مما يجاوره كالحلق أو اللوزتين او من امراض حادثة في الوجه كفروخ وتقرح في الجلد بقرب الفم . ومن اسبابها ايضاً اللبن الغير مغلي جيداً او من زجاجة الارضاع ( المصاصة ) الغير النظيفة او ندي المروض المستأجرة اذا ارضعت طفلاً اخر مصاب بمرض التهابي في فمه ويصاب بها على الغالب الاطفال الضعفاء ذوو المزاج الخنزيري او ( السل الوارثي ) والمصابون بالكساح وقد تحدث لهم في سير بعض الامراض العفنة والاضطرابات في الجهاز الهضمي الذي له تأثير في تغيير المحيط اقمي فيسبب حموضة تكون بيئة لنمو المكروبات وبالعكس ان التهابات الفم كثيراً ما تكون سبباً للالتهابات المعدية المعوية . وامراض الفم كثيرة اهمها حدوثاً في الاطفال هي

الاول . التهاب بسيط او اوزكاسي واكثر اصابات الفم منه وفيه يحمر الغشاء المخاطي

ويرم ويحف ويكسى باطن القم واللسان بمخاط عكر ومن ذلك فروة اللسان وقد يشاهد داخل الحنك وعلى اللثة قط يضاء بنية او على حافة اللسان بعض تأكل مسبب من احتكاك الانسان وخصوصاً في الضعفاء البنية وتحتن الفم التي تحت الفك قليلا ويصاب الطفل بحمى خفيفة ويكثر اللعب في فمه

الثاني . القلاع ويعرف عند النساء العايات بالحرج وهو مسبب من نوام فطرية تسمى اوديوم اليكالس وهي مكروبات نباتية تنتقل الى الطفل بواسطة الهواء والطعام وكل مايمس فيه ملوثاً بها



ويوافق نموها حموضة القم ولاسيما اذا املت فضلات اللبن حتى تخمض في فمه وتكثر في الضعفاء المولودين حديثاً والثاقمين من الامراض العفنة والمصابين بالامراض المعدية المعوية المزمنة . قبل ظهورها بثلاثة ايام يلتهب الغشاء المخاطي القموي ويكون لونه احمرأ

رسم ٤٥ القلاع

قاتماً وفي الطفل جافاً طول مدة العلة . ثم يشاهد انه لا يرضع جيداً ويصرخ اذا وضعت الاصبع في فمه ويصنع خفيفاً بدون رضاعة الثدي ثم يظهر على هيئة قط صغيرة يضاء تشبه رغوة (قريشة) اللبن متفرقة او متصلة على اللسان والحنك وباطن الشفتين واحياناً تمتد الى الداخل الى المريء والمعدة وحولها وتحتها الغشاء المخاطي محمراً فيصعب على الطفل رضاعة الثدي فيتألم ويبكي وقد تفرح هذه القلاع اذا لم يبادر الى علاجها (انظر رسم ٤٥) الثالث . التهاب القم الحويصلي وفيه تكون حويصلات (حييات صفار فيها سائل) يضاء مرتفعة عن سطح الغشاء المخاطي المحمر حولها وتشاهد على اللسان وباطن الشفتين والحنك وعلى الحلق ثم بعد ٢٤ ساعة تقمع وتقرح وقد تصل هذه القروح بعضها ببعض ويكسى سطحها بمادة صفراء لينة أو غشاء كاذب شديد الالتصاق ويكثر اللعب في هذه العلة . وسببها مكروبات متنوعة تدخل القم غالباً مع اللبن الملوث من البقرة المصابة بحمى الالف والتي على ضرعها قروح او بثور فيها مكروبات تسبب هذه العلة (انظر رسم ٤٦ في الصفحة التالية)

الراج . التهاب القم الثفرخي وشكله يكون كقروح خبز منتظمة الحافات عليها مادة جنية صفراء لزجة وحولها الغشاء المخاطي عمر متفتح وترى غالباً على باطن الحد والشفتين واللثة وتكون رائحة القم كريهة جداً وتصيب الاولاد ما بين السنة الثالثة والسادسة وسببها مكروبات متنوعة . وهو مرض شديد العدوى لكنه سليم العاقبة اذا تدورك بالعلاج الخامس . التهاب القم الدقيري وهو نادر الحدوث ويكون غالباً نتيجة سريان المرض من اللوزتين ( بنات الاذن ) وقديمحدث في سير بعض الامراض العفنة وعلى الخصوص الحصبة ويرتكز الغشاء الدقيري غالباً على الشفتين



رسم ٤٦ التهاب القم الحويصلي

السادس . التهاب القم الثفريني وهو اشد انواع التهابات القم واعظمها خطراً واندرها حدوثاً يحدث في دور قه الامراض العفنة ويصاب بها الاطفال الكبار ما بين السنة الثالثة والخامسة اعراض القم كثيرة تختلف حسب نوع الالتهاب وشدته وخفته فقد يصاب الطفل بحمى خفيفة واحياناً بتشنجات عصبية اذا رافق المرض التسنين فاداً امسك حلمة الثدي يتركها سريعاً باكياً من الالم وتشعر الموضع لابان الرضاعة بحرارة شديدة من قه وقد يحف المصاب اولاً ثم يكثر وتكون بعض الاحيان رائحة قه كريهة وتزم الغدد التي تحت الفك ويصاب احياناً

بقىء واسهال ومضاعفات اخرى يطول شرحها

وللوقاية ينبغي تضافه القم حالاً بعد كل رضعة او طعام فينسل بماء محلول البوريك ويجب ازالة بقايا اللبن بكل رقة ومنع الاسباب الممهدة قلع الاسنان الناحرة او المكسورة وتعالج عند طبيب الاسنان وتبطل العادة الضارة وهي اعطاء الطفل لبنة يسمونها ككة التسنين لانها حادة تحدث تهيجاً وتحملاً غالباً مكروبات كثيرة لوقوعها على الارض ولمسها بالايدي الوسخة

ويجب تعقيم اللبن والحلمة الصناعية وزجاجة الارضاع لتخلص من الميكروبات والافات  
عن العادات الوخيمة السواقب لمعالجة الاطفال بواسطة القوابل والسباح لمن يداخل اصابهم  
الوسخة وتلجيس الطفل بمسحوق مجهول التركيب او كلور وضار  
واذا أصيب الطفل باحد امراض القم فيجب ان يعطى اولاً مسهلاً لطيفاً كسكفات  
السودا مقدار نصف ملعقة صغيرة تذاب في قنجاين صغرين من الماء المغلي لتقلل عمرسنة  
كاملة او أقل او المانزيا مقدار ملعقة صغيرة مذوبة بقليل من الماء او زيت الخروع ملعقة  
او مملعتين صغرتين ويمس القم بقطعة قماش ناعمة ملفوفة على الاصبع التنظيف وممسوسة  
بحلول مركب من البورق مع الفليسرين يسمى «فليسرين البورق» او تلف قطعة قطن  
على عود وتمس في ماء الاوكسجين وتمس بها القروح في الحوادث البسيطة اما في غير  
ذلك فيستشار الطبيب ليصف لكل نوع من علل القم دواء شافياً

## الفصل الرابع في التهاب اللوزتين

اللوزتان «بنات الاذن» عدتان مركهما على جانبي الحلقوم او «البلعوم» وهما حارسي  
الباب وعليهما هجوم دائم من المكروبات الداخلة بواسطة الطعام والايدي الوسخة والاستنشاق  
او من المجاورة ومن الكروبات البيضاء المسماة بالآكلة الموجودة في الدم وفي السائل اللعفاوي  
الساري في الاوعية اللعفاوية فاذا تغلبت الكروبات البيضاء وهضمت المكروبات سلم الجسم  
من امراض كثيرة واحمها الروماتيزم او التهاب احدى اللوزتين او كلتاهما معاً التهاباً حاداً  
يقال له التهاب السريح وهو مرض معد سببه مكروبات متنوعة يصيب الرضع نادراً  
وكبار الاطفال غالباً . ومن الاسباب الممهدة له البرد ولذلك يكثر في فصلي الشتاء والربيع  
والاصابة الواحدة تعد صاحبها الى اخرى . ايضاً اذا كان الطفل ذا مزاج لعفاوي او  
قرسي وراني او اكتسابي ويظهر ذلك على الغالب بين السنة الثانية والسابعة .  
واعراضه قشعريرة قوحي خفيفة لكنها شديدة وفي موييس وورم في الصنق وعسر في البلع والام عند  
الازدحام فيرفض اللعيل الاطعمة الجامدة التي تؤلمه وقد يصرقح القم في بعض الاصابات  
لفحص البلعوم لشدة التهاب وامتداد الورم الى الغدد العنقية حتى يستحيل عليه البلع  
ويكاد يختنق فتعود السوائل من الاثف . وعند النظر الى البلعوم يشاهد الاحمرار والورم

في اللوزتين وما حولهما وعلى سطحهما قط يضله فاذا كثرت فقد تصل بعضها ببعض  
تتشبه الفشاء الدقيري وتنتهي العلة بالحل اي بالشفاء في مدة اسبوع او بالقرح وتشد  
الاعراض الموضعية والعامية ويشكو العليل صداعاً شديداً ويحصل له قلق وأرق وهذيان  
ويتكون صديد « فيج . مدة » في هيئة خراج وكثيراً ما يفتح لذاته اذ لم يشقه الطبيب .  
وعند ذلك يخف الألم وتهيج الاعراض وتماثل العليل الى الشفاء . اما التهاب اللوزتين  
المزمّن فقد يكون على اثر التهاب الحاد او يحدث مباشرة وهو بطيء في سيره وعند حدوث  
سبب مهيّج تحول التهاب المزمّن الى حاد ثم يعود فيز من حتى تتضخم اللوزتان ويحدث  
ذلك خصوصاً في الاولاد الضعاف ذوي المزاج الخنزيري او اللغاوي

والوقاية من هذه العلة يجب اجتناب اسباب العدوى والمرضى المصابين بها والابتعاد  
الى النظافة والى ما يدخل الفم ومنع الاسباب المهدة وخصوصاً معالجة امراض الفم والاثق .  
ويجب على الوالدين اعلام الطبيب عند اقل عارض مرضي يظهر في حلق ولدهما مهما يكن  
بسيطاً لانه قد يتفق ان يكون دقيرياً فيتداركها الطبيب حالاً ويعزل المريض في غرفة خاصة  
حذراً من نقل العدوى الى غيره . ويعطى اللبن فقط لانه سهل البلع ومفيد . فاذا كانت العلة  
بسيطة يعطى مسهلاً وقليلاً من الكينا الحلوة المسماة باليوكسين او الارستوكين بجرعة  
• سنتيغرامات لكل سنة من عمره ثلاث مرات في اليوم . واذا كان كبيراً يهوى على الفرغرة  
فيتفرغ بمحلول البورق الفاتر خمس في المائة مرات كثيرة في اليوم . اما اذا كانت العلة  
شديدة فيجب استدعاء الطبيب ليصف له العلاجات الموضعية وغيرها على حسب الحالة لكي  
تنتهي بالحل والا اذا تحول التهاب الى صديد فيشق الخراج اذا لم يفتح

اما في التهاب المزمّن فالأوفق قطعها في الاولاد المرضى لها وخصوصاً اذا كانتا ضعفتين  
واذا أبى الوالدان ذلك فيجب معالجتهما لتقوية اجسامهم بواسطة شراب اليودوتاينك ومس  
اللوزتين من وقت الى آخر بمزيج مركب من جرام من صبغة اليود الى خمسة عشر جرماً  
من الفليسرين ويجب الابتعاد لوقائهم من البرد حتى لا تعود العلة ثانية ولا خطر من قطع  
اللوزتين اذ الالة المخترعة حديثاً تكفل السلامة للجميع

## الفصل الخامس

### في علل الجهاز الهضمي

#### نظرة عامة

لا شك في ان أهم الامراض بلامراء واكثرها حدوثاً وأشدّها وطأة وأفتكها في الاطفال هي الالتهابات المعدية المعوية . والجهاز الهضمي عضو مفرد فاذا اعتلّ ليس له ما يعوّض عنه ويختلّ معه الجسم لاعتلاله فتضف سائر الاعضاء ولا تم وظائفها وتحط على الخصوص القوى الحيوية . فصحة الجهاز الهضمي اذاً ضرورة لسائر الاجهزة لان بواسطته تهضم الاطعمة ثم تمثّل اي تخصص المواد المغذية الى الدم الجاري في الاوعية لكي تغذي منه جميع انسجة الجسم لتعوض ما فقدته الاعضاء والانسجة والقوى الحيوية من المواد الفضولية . فصحة التمثيل لازمة جداً لحياة الجسم واهمية الجهاز الهضمي لها المقام الاول بين سائر الاجهزة وعلى الاخص في حالة المرض . في الفم غدد يفرز منها اللعاب (الريق) ولا اهمية له في الثلاثة الاشهر الاولى من الطفولة لان الطفل على الغالب يأخذ غذاء غير نشوي اما بعد ذلك فهو ضروري له . ويوجد فيه مادة خيرية تسمى البتيالين وظيفتها تحويل المواد النشوية الى مواد سهلة الامتصاص ويشاهد ذلك على الخصوص قبل طلوع الاسنان اللبنية الاولى اذ ان الطفل يزبد بكثرة من اللعاب مدة ونحدر على شفثته الى ثيابه فيلظها وهو مفيد في بعض الاطفال المصابين بسوء هضم من اللبن في حوادث قليلة اذ انهم يهضمون المواد النشوية بسهولة تامة فيستفيدون من تغذيتهم بها

معدة الطفل عند الولادة تسع كمية معلومة من ٤٠ الى ٥٠ جراماً من السوائل وعند نهاية الشهر الاول تسع ٩٠ جراماً ويزداد اتساعها كل شهر من ١٠ الى ٢٠ جراماً الى ان يبلغ اتساعها عند نهاية الشهر الثاني عشر ٢٧٠ جراماً وعند نهاية السنة الثانية ٥٠٠ جرام وفي السنة الرابعة ٦٠٠ جرام اما تركيب المعدة العضلي فلا يكل الا متى بلغ الطفل السنة الاولى من العمر وعصارة المعدة في الاطفال لا تمتاز عن عصارتها عند البالغين في تركيبها لافي كيتها اذ انها قليلة عندهم . وتحتوي على بيسين ومادة خيرية وحامض الكلوريدريك والمادة الخيرية هي التي تحبين اللبن اولاً فاذا رضع الطفل لبناً اختلفت كيفية التجهن بين لبن الثدي ولبن البقر . فمن لبن الثدي يتكون نفث شبه نفث الثلج بدون دهن وبواسطة



البسین والحامض الكلوريديك تكون سهلة الهضم . اما من لبن البقر فيكون التيجين غليظاً  
دهنياً وعلى الغالب يكون عسر الهضم لان حامض المعدة في السنة الاولى من دور الطفولة  
لا يمكنه من هضم جميع المواد الزلالية فالمعدة تفرز عصارة مركبة من مواد كيميائية يتمزج  
بالطعام فهضمه وتحوله الى سائل تمتصه اوعيتها وتنقله الى الكبد ومنها الى القلب بعد ان  
يكون قد تحول الى دم وما لا تهضمه المعدة من الطعام يمر الى الامعاء فتكمل هضمه وتنقله  
الى الدم وهذا ما يسمى بالتمثيل . يدخل الى المعدة مع القلب والطعام مكروبات متنوعة لكن  
المصاراة المعدية اذا كانت كثيرة تمنع نموها وتتميتها . قوة وسرعة هضم المعدة في الاطفال  
تختلف حسب كمية الغذاء ونوعه فحصة واحدة من لبن الثدي كميها من ٨٠ الى ١٧٠  
جراماً تهضم وتفرغ من المعدة الى الامعاء يلزمها على الاقل ساعتان اما ذات الكمية من  
لبن البقر فتحتاج ثلاث ساعات . امعاء الطفل على نوعين دقيقة وغليظة يزيد طولها سبع  
مرات عن طول جسده وفي الاولى يحدث غالباً امتصاص الطعام المهضوم المسمى الكيموس  
الذي يفرغ اليها من المعدة والامتصاص يكون قليلاً في الثانية . ولكي يصير الكيموس صالحاً  
للامتصاص يجب ان يهضم بواسطة ثلاث عصارات . الاولى عصارة البنكرياس (الحلاوة) وهي  
غدة كبيرة خلف المعدة قليلة في بعض موادها في دور الطفولة كذلك عصير البنكرياس  
قليل الكمية وحيث ان هذا العصير هو مضاد للتوكسين فلذلك كثيراً ما يشاهد ان التسمم  
يصيب الجهاز الهضمي للاطفال . في حالة الصحة يوجد في امعاء الاطفال مكروبات متنوعة  
غير ضارة وظيفتها تحويل فضلات الطعام الغير المهضومة الى مواد ذفيلية لكنها تكثر وتصبح  
ضارة خصوصاً في الذين ينفون من لبن البقر وغيره من المستحضرات الصناعية .  
الطفل ينمو في الاسبوع الاول في حالة الصحة ثلاث او اربع مرات ثم ينقص عدد المرات  
مى زاد نموه الى نهاية السنة الاولى فيتبرز حينئذ مرة او مرتين . اما لون برازه فهو طبيعي  
اصفر ذهبي عديم الرائحة ومعتدل لا رخو ولا جامداً

الطفل معرض للامراض المعدية المعوية لوجود نقص او عدم كمال في القناة الهضمية الذي  
يؤثر فيها اقل الاشياء ويشاهد ذلك في الاطفال الحدباء اي ( المولودين قبل الاوان )  
وفي الضعفاء المصابين بالضعف الوراثي وتشتد العلة اكثر اذا حدث في طور النسنين

في للطفولة يوجد دوران صعبان اولهما في الثلاثة او الاربعة الاسابيع الاولى اذ كثيراً  
ما تهمل فيه الشروط الصحية وخصوصاً الافراط في التغذية بلبن الثدي يؤثر بعد ذلك على  
القناة الهضمية والدور الثاني هو دور الفطام وفيه يسبى للطفل طعام زائد من المستحضرات

الصناعية وأهمها النشوية ومنها ما يسبب له اعراض سوء هضم وعلى الخصوص في فصل الصيف اذ يجب تغذيته اقل كثيراً مما يعطى له في فصل الشتاء  
ولوقايتهم من هذه العلل المميتة يجب تعليم الامهات قوانين للتربية الصحيحة ولا سيما في التغذية ولذلك يجب تحكيم العقل في اعطاء الطفل الطعام اللازم الكافي في اوقات معينة لان المعدة عضو مفرد اذا احتلت لا يقوم مقامها عضو اخر من الجسم كما هي الحال في الاعضاء المزدوجة كالكليتين والرئتين وهي كثيرة الطلب قليلة الصبر فيشتد طلبها حين الفراغ ويقل صبرها في الاقمام وتريد الزيادة ولا رادع لها سوى من تولى زمامها  
تغذية الاطفال متوقفة على طعام جيد موافق وعلى كيفية تحضيره واعطائه في اوقات معينة كما ان بنية الطفل الواحد تختلف عن الآخر وبالحقيقة لا يوجد افضل من لبن الام لتغذية رضيعها

### ❦ امراض المعدة ❦

تحدث اغلب اضطرابات الجهاز الهضمي عند الاطفال من الالتهابات المعدية المعوية وقد تصاب المعدة مفردة ويعرف ذلك بالالتهاب المعدي وهو على نوعين حاد ومزمن ويدعى عند العامة بتلبك المعدة او بسوء هضم معدي ويحدث الالتهاب الحاد قليلا للاطفال الرضع وللذين يتناولون لبن الحيوان لكنه تكثر اصابة كبار الاطفال به . والاسباب في الاول كثيرة اهمها التغذية الزائدة عن الحد المفروض سواء كان من لبن الثدي او من زجاجة الارضاع (المصاص) ويستدل على ذلك احياناً باستفراغ الطعام بعد الرضاع حالاً وكثيراً ما يعطى الطعام للرضيع في اوقات لا تفصح مجالاً لما سبق حتى يهضم ويتفرغ الى الامعاء . والعادة الضارة عند اكثر الامهات انهن يرضعن الطفل كلما بكى بغية اسكاته او قد يعطى لبناً قاسداً مختمراً بالمكروبات الضارة الموجودة فيه او يكون غير مخفف بالماء بل ثقيلاً على معدته ولا تراعى في ذلك قوة هضمه سواء كان ضعيفاً او مصاباً بأحد الامراض العفنة كالحصبة . ومن الاسباب المهمة ايضاً اعطائه مواد نشوية قبل الشهر السادس والافراط بتغذيته منها وخصوصاً عند الفطام

والاسباب عند كبار الاطفال هي الاكثار من الاطعمة الجامدة الثميلة على المعدة وخصوصاً في ايام الاعياد كاللبس والقل والمعجنات والمثلجات والثمار الغير الناضجة والعفنة والحلوى وجميع المأكولات المحفوظة في العلب كاللحوم والامهالك المفددة كل ذلك يسبب لهم تسماً ويصاب به غالباً الذين غدهم استعداد او ضعف سابق والاولاد الذين اسنانهم مقروضة او

منخورة بالسوس والذين يأكلون متسرعين وفي اوقات غير معينة. والمشروبات الروحية وقد شاهدنا حوادث كثيرة من أمهات يسقين اطفالهن الكونياك والبيرة لتويعن ليلاً ليسترحن من ترضيعهن او بكنهن فيتسبب من جميع هذه الامور المتقدمة الذكر التهاب معدي حاد مصحوب بحمى او بدونها ثم في متعدد منهك وعطش زائد وألم في القسم المعدي واضطراب عام وانحطاط عظيم وتفقد العليل شهوة الطعام وتصفّر بشرته ويكمد الجلد تحت العينين وهزل جسمه. وقد يصاب أحياناً بتشنجات عضلية وخصوصاً اذا كان رضيعاً. او في بعض الحوادث يكون عند الطفل قبض في الامعاء وفي بعضها اسهال فيغوط طعاماً غير مهضوم ومواد مائعة وجامدة معاً صفراء او متغيرة اللون ذات رائحة كريهة ممزوجة بمادة بيضاء على هيئة قطع الحين وذلك دليل واضح على اقبال المعدة بالطعام وتقصيرها عن هضمه سواء كان الغذاء من لبن الثدي او من زجاجة الارضاع او غيره من الاطعمة المسرة الهضم والتي اسلفنا فذكرنا بعضها. وتدمم الاعراض من بضع ساعات الى عدة ايام فزول او يشنّ الليل او يتحول الالتهاب الحاد الى مزمن واذا لم تحسن المعالجة فقد تتمدد المعدة او يمتد الالتهاب الحاد من المعدة الى الاثني عشر اي القسم الاول من الامعاء فيسبب التهاباً حاداً فيه مصحوباً باليرقان وهو اصفرار عام في الجلد ويكون جلياً في بياض العيون او قد يمتد الى بقية الامعاء فيسبب التهاباً معدياً معويّاً حاداً وربما دامت العلة زمناً طويلاً فيقال له سوء هضم مزمن. والعلاج الواقي يقوم بمنع الاسباب التي تقدم ذكرها ويجب التمسك بهذه العادة الحميدة السليمة العاقبة وهي اعطاء الطفل الطعام في اوقات معينة وبكمية معتدلة وراعى في ذلك قوة هضمه في الصحة او المرض. والعلاج هو تطبيق الحديث الشريف (المعدة بيت الداء) والخمير رأس الدواء) فاذا اصيب الطفل بالتهاب معدي منع عن الاكل مدة ٢٤ ساعة واعطى ماء بارداً فاذا كانت الاعراض شديدة مصحوبة بحمى وفيه منهك متعدد يجب حينئذ استدعاء الطبيب واذا كانت الاعراض خفيفة يعطى العليل مسهلاً وافضل المسهلات للجهاز الهضمي في الاطفال هو سلفات السودا يعطى منه جرامين لكل سنة من عمره تذوب في قليل من الماء الساخن ويعطى جرعات صغيرة ثلاثاً بضعاً ثم ينبغي ان يرد الى الثدي او يعطى لبناً رائباً ممزوجاً بماء معدني او بما الخير مما يسهل هضمه. او مصّل اللبن مع جعل مدد طويلة بين كل رضعة واخرى وبين كل طعام واخر اربع ساعات على الاقل ويعطى في خلال ذلك من الماء البارد المعقم اي المغلي. وعند هجوع الاعراض يجب الاستمرار على الغذاء المتقدم ذكره الى ما بعد الشفاء. ثم يعطى العليل من لبن البقر المخفف بماء الشعير او بما الخير حتى يعود تدريجاً الى الغذاء فيتناولوه حسب عمره وقوة هضمه

## ﴿ القيء ﴾

تأرض من الاعراض يصيب الرضع وسببه الاكبر مؤ في الهضم او من ابتلاع الهواء وعند كبار الاطفال يكون بعض الاحيان ناتجاً عن رد فعل من سوء هضم لكنه يكون غالباً علامة لاحد الامراض العفنة واهمها الحمى التيفوئيدية او الالتهابات الرئوية والسحائية والبريتونية وقد يحدث من التسمم بالادوية

فالقيء عند الرضع يكون غير حقيقي ويسمى القشط او الفلس ويعرف ايضاً باستفراغ الطعام لانه يحدث عند افهام معدة الرضيع باللبن ويحصل غالباً بعد الرضاعة حالاً او بعدها بقليل من الزمن وكية اللبن التي تهذف خارجاً قليلة . اما القيء الحقيقي فهو الذي يحصل بعد الطعام باكثر من نصف ساعة وتكون كمية اللبن التي تهذف كثيرة . قالمواد التي يتغاياها الطفل في الامراض العفنة والمعدية المعوية هي على الغالب غذائية وتكون في بعض الاحيان مصحوبة بمواد مخاطية ومن الصفراء ثم يتعدد القيء فتصير المواد سائلة فقط . اما القيء في باقي الامراض فتكون مواد سائلة مصحوبة بصفراء وتكثر المواد المخاطية فيه

واذا اصاب الطفل بالقيء يجب ان ينظف فمه اولاً ويوضع في سريره ويمنع عن كل غذاء حتى مضي ست ساعات على الاقل في الحالات الخفيفة والاكتفاء باعطائه قليلاً من الماء البارد . فاذا كان القيء ناتجاً عن سوء هضم يجب تقليل كمية اللبن الذي يعطى سواء كانت التغذية بالصناعة او من الثدي وتطول المسافات بين كل وجبة واخرى وذلك في اوقات معينة ويعطى مواد قلوية منها بيكربونات السودا المعروفة والافضل سترات السودا مع الماء اربعة جرعات من ايهما الى ٣٠٠ جرام ماء مقطر فيأخذ ملعقة كبيرة قبل كل طعام الى ان يزول القيء وتحسن حالة الهضم في المعدة . واذا كان القيء استفراغاً في الطعام يمنع السبب وهو كثرة الغذاء لكنه اذا تكرر يجب استشارة الطبيب لمعرفة السبب وتقرر العلاج . اما علاج القيء الذي يحدث عقب الرضاعة لسبب ابتلاع الرضيع للهواء فهو القاءؤه على بطنه وضربه على ظهره قليلاً أي (المهددة) ثم يقلب على ظهره ويوضع في سريره ليرتاح

## ﴿ الالتهابات المعدية المعوية ﴾

هي أهم الامراض واكثرها فتكاً في الاطفال ولذلك يجب البحث فيها مطولاً لاستيفاء الموضوع حتى يكون الشرح والافادة وافين لما يترتب على كل اختصاصي في طب الاطفال ان لا يترك شاردة صغيرة في هذه الملل التي يموت بسببها الوف وعشرات

الاولف في كل اقطار العالم . فهي الاولى في جميع امراض الاطفال في كثرة الوفيات . ففي السنة الاولى من دور الطفولة يقدّر ان ثلث الوفيات وفي بعض البلدان ما يقارب النصف في جميع امراضهم ناتجة عن الالتهابات المعدية المعوية . اما في السنة الثانية فهي اقل من الثلث وتكثر الوفيات من هذه الالل على الاخص في ايام الصيف عند اشتداد الحر لتأثيره على المكروبات المختلفة الاجناس الكاتبة في امعاء الطفل مما يجعلها بيئة صالحة لنموها بكثرة فتفتك في الصغار

الاسباب الرئيسية لهذه الالل هي مكروبات متنوعة بعضها يتكون في الامعاء قبل المرض في حالة غير ضارة ثم يصبح ضاراً لتأثير يتأتى على محيطه من الخارج او من الداخل . واكثر المكروبات المرضية في هذه الالل تأتي من الخارج بواسطة الطعام واهما اللبن وسوء التغذية وهي من اهم الاسباب . واكثر الاعلاط المرتكبة هي الافراط في التغذية وتشاهد على الخصوص في الذين يغذون بالصناعة والضرر نابع ليس من الكمية الكثيرة التي تعطى للطفل فقط بل ايضاً من نوع اللبن او الطعام زد على ذلك عدم الامام في كيفية تحضير الاطعمة له وتعيمها وما هو موافق قوته هضمه وعمره . وكثيراً ما تعطى لهم وجبات الطعام كل ساعة فلا تفسح مجالاً لراحة القناة الهضمية كما ان صغراً لا يزيد عمرهم على اربعة شهور يطعمون لبناً يزيد عن افة ونصف ( لترين تقريباً ) في اليوم كذلك الرضيع الذي يأخذ ثدي امه فان حنو الالهات المفرط تسبب له كلاً بكي خصوصاً في الليل فتكون الفترات قصيرة بين رضعة واخرى مما تسبب ولا شك انهك قوى القناة الهضمية فتحصل من جراء ذلك . فضلاً عن التغيرات او الفساد الذي يحدث في اللبن . فكثيراً ما نرى الاسهال الحاد او كوليرا الاطفال عند الذين يغذون بالصناعة اي الذين يتناولون زجاجة الارضاع وهو نادر عند الرضع . ومن اغلاط التغذية ايضاً اعطاء الطفل الاطعمة التي لا تناسبه قبل استتباب قوة هضمه واعني بذلك اعطاؤه طعاماً نشويماً قبل الشهر السادس اي قبل اكمال غنده للعناية لهضم المواد النشوية ويشاهد ذلك عند الفقراء ولا سيما وقت القحط اذا يطعمونه طعاماً مما يأكلون على مواثد

ومن الاسباب ايضاً التغيرات التي تحدث في لبن الثدي فاذا كانت مواده الدهنية كثيرة فقد يضر الطفل وتسبب له اسهالاً وقد يوجد بعض اطفال يختلف فيهم قابلية هضم المواد الدهنية فلا يصابون بضرر كذلك اذا كانت مواده البروتينية واهما الكاسيين كثيرة فقلما تسبب لهم اسهالاً . اما اصابتهم من مواده السكرية والاملاح التي فيه فتادرة

والتييرات التي تحصل في لبن الثدي قد يكون سببها الميكروبات البروجية والاضطرابات  
التغذائية والحلب والحمل وجميع الاطعمة الثقيلة الهضم ولكن هذه التغيرات قد تكون وقائية  
ليومين او ثلاثة على الاكثر وسنذكر ان يكون لبن بعض الامهات ضاراً لصحة اطفالهن إلا اذا  
كان يحتوي على مواد غير نافعة وذلك كان يصاب الثدي بتقيح (صديد . مدّة ) ورضه  
الطفل فانه يدخل الى جوفه ميكروبات فتأكله لأنحصى

كذلك قد يحدث تغيرات في لبن البقر فيصبح ضاراً وخصوصاً في زمن التزؤ (التشهير)  
وايضاً الغذاء الذي يعطى للإبقار قد يسبب تغيراً في تركيبه وطعمه فيندو ساماً كورق  
الحرشوف ( الارضي شوكة ) والكرف ( الملقوف ) والسليج والثفت والبنجر (الشندور)  
وبعض نباتات اخرى اهمها الكولزا وفضلات المعامل كتفل التباغات والشعير الحمرة . فاللبن  
الحيوانات التي تأكل كل هذه تسبب ضرراً عظيماً للإطفال وعلى الخصوص التهابات معوية  
رغم أن التسخين على طريقة باستور لا يجدي نفعاً والتعقيم لا يجعلها صالحة للأكل ولا سيما  
للصغار كذلك ان التعقيم المتأخر أي بعد ١٦ ساعة من حلب اللبن لا يكون سليم العاقبة وقد  
يحصل تغيرات في اللبن مسببة عن غشه وذلك بإضافة مواد غريبة اليه لتحفظه من الفساد  
واهمها الفورمول وحمض السيليسليك والبورق وماء الاوكسجين ومواد قلوية كيكاربونات  
السودا جميع هذه تضر في صحة الطفل لتجسمها في جسمه او تؤثر على القناة الهضمية مباشرة  
فالميكروبات المسببة لهذه الالتهابات المعدية المعوية تدخل في جميع انواع الطعام واهمها  
اللبن الذي هو افضل بيئة تنمو فيه بكثرة . والفساد الذي يحصل في اللبن ليس سببه الاختيار  
اللبن بل ميكروبات ضارة من اجناس متنوعة تنمو فيه بكثرة وبسرعة مذهشة اما الاختيار الذي  
يضر فهو ناتج عن فعل الميكروبات المرصية على المادة الكسائية في اللبن كذلك اختار  
الكيموس المعوي مما يغير بعض الاجيان حالة الميكروبات الموجودة في حالة الصحة داخل  
امعاء الطفل فيحولها الى ضارة وتنمو كثيراً على الاخص في الايام الحارة

وأهم وسائط نقل الميكروبات هو الذباب والايدي الوسخة والوعاء القذر الذي يوضع  
فيه الطعام او اللبن والحلمة الكاوتشوك الغير المقفلة وزجاجة الارضاع التي يربس فيها بعض  
بقايا اللبن . وقد تدخل ايضاً الى اللبن من الهواء ومن الايدي الوسخة عند حلب الحيوانات  
الحلوبة ومن عدم نظافة خرع البقرة او مرض في ضرعها ومن الوعاء الوسخ الذي يباع  
فيه اللبن ومن الماء القذر الذي يغسل فيه ذلك الوعاء واهم من ذلك الماء الصنبر الحاروي  
للاطفال من الميكروبات والذي يضاف الى اللبن نفسه . ففي المستشفيات اللبن الذي يعطى

للإطفال هو ليس السبب الوحيد للعدوى بل تنتقل العدوى بواسطة أيدي الممرضات الوسخة ومن ماء الحمام وميزان الحرارة ومن الحلمات وزجاجات الارضاع ومن البارد المتطاير في قاعات المرضى . ومن الاسباب الممهدة لقبول هذه الملل . اولاً بنية الطفل الضعيفة ومنها الاطفال المولودون قبل الاوان او المصابون بضف ورائي وعلى الاخص السل والزهرى كذلك بعض الامراض التي لها تأثير على القناة الهضمية واحمها الزلات الشعبية والحصبة والسلمى القرمزية والكساح والتسنين

ثانياً الوسط الذي يقيم فيه الطفل فتكثر عند الفقراء وفي المنازل المزدحمة بالسكان وعند الجاهلين لقوانين الصحة وعند النساء الفقيرات اللواتي يشتغلن نهاراً بالتركات اطفالهن عند والتهن المجوز العديمة الفهم

ثالثاً الطقس . تكثر هذه الامراض في فصل الصيف وقد تحدث كوافدة في بعض السنين اذا كان الحر شديداً واحمها كوليها الاطفال وتكون في المدن الكبيرة اكثر حدوثاً منها في الصغيرة واقلمها في القرى وسبب ذلك ان تأثير او فعل الحرارة الجوية يحدث تغييراً في الافرازات الهضمية ويقلل الدقائق المتدثرة من جسم الطفل او من مجموع اعضائه رغماً عن ان الطعام الذي يعطى له يومياً هو ذاته كذلك ان الحر له تأثير على جميع الاطعمة ولا سيما اللبن فانه يجذب المكروبات للفساد وقد يشاهد ذلك اكثر وضوحاً في اللبن المغلي فانه اذا حفظ طويلاً في محل ساخن يفسد

الالتهابات المعدية المعوية في الاطفال تقسم الى خمسة أنواع :—

اولاً سوء الهضم المعدي المعوي الحاد . ويقال له النزلة المعدية المعوية وتكون خالية من الحمى وقد يصاب الليل من وقت الى اخر بقيء او تقيء او بالفواق « الحازوقة » غير ان اهم اعراضه تكون ظاهرة في الامعاء فيحصل تقيء في البراز فيغوط الطفل مراراً مواد لينة جامدة تحتوي على كتل بيضاء كقطع الحين ويتغير لون البراز من اصفر الى اسمر او مختلط بأخضر وهو ذو رائحة كريهة ويتبطل بطنه ويصرخ من المنص ويتردد هواء من المستقيم اما حالته العمومية فلا تتغير ويديم نموه ببطء وقد يصاب احياناً بضف فيضطرب نومه وتقل شهوته للطعام ويظهر على جلده نقط حول الشرج « باب البدن » والالين ويصاب غالباً بكرىما الوجه وقد تطول العلة ويقال لها حينئذ انزكام المعدي المعوي المزمن ثانياً الاسهال الالتهابي الدوسنطاري الحاد وسمي كذلك لان اعراضه تشبه الدوسنطاريا ويصيب غالباً الاطفال عند الفطام او قد يحدث كثيراً عند الذين أصيبوا سابقاً بسوء هضم

معدي معوي حاداً أو مزمن وفي سير بعض الملل كالحصبة فيصاب العليل بحمى خفيفة أو شديدة ويغوط بتنن (بحرق) برازاً أخضر مزوجاً بمواد مخاطية معرقة بالدم أو قيح وله رائحة كريهة ويصاب بوجع من منصف البطن وينفخ وإذا طالت العلة أكثر من أسبوع ساءت حالته وانهكت قواه وييست شفتاه وتشققت وقد تشبه أعراض الحمى التيفوئيدية لكنها تختلف في الشدة فتحدث له تشنجات عضلية يقع بسببها في سبات عميق فيموت أو تدوم العلة زمناً وتبطل بسيرها والانتكاس كثير فيها

ثالثاً كوليرا الاطفال ويقال لها أيضاً الاسهال السريع سميت كذلك لمشايتها الميضة أو الكوليرا الاسبوية في أعراضها وهي اشد الامراض المعدية المموية فتكا في الاطفال . واعراضها تحدث فجأة والطفل في حالة الصحة الجيدة وتأتي غالباً عقب سوء هضم معدي معوي خفيف فتتغير حالته فجأة ويتوارى القيء والدر وب يغوط برازاً سائلاً يشبه ماء الارز عدده يتراوح من ٢٠ إلى ٤٠ مرة في اليوم ولكثرة قص الماء من الجسم يصاب العليل بعطش زائد لا يشابه عطش آخر في جميع امراض الاطفال فيشرب بلهف كل السوائل التي تقدم له ويتقيأ حالاً كذلك يجمد جلده ويصفر وجهه وتور عيناه وتحاط بدائرة زرقاء يقارب جلده لون الرصاص ويبط محيط بطنه ويكون كالتقارب ويحبس بوله وتخفض حرارة جسده وتزرق الاطراف على الخصوص ويلقى عليه السبات ويستيقظ تارة باضطراب وتقلص يده او رجلاه وقد يصاب بتشنجات عضلية وأخيراً يموت في ساعات قليلة او في زمن لا يزيد عن يومين وقد تطول العلة ويصاحبها اختلاطات مرضية لكنها تكون محفوفة بالخطر وتنتهي بالشفاء بعد المعالجة الطويلة والانتذار في هذه العلة يشار اليه دائماً بكل تحفظ أعني بذلك الانباء بنتيجة المرض كان يكون سليم العاقبة او وخيمها

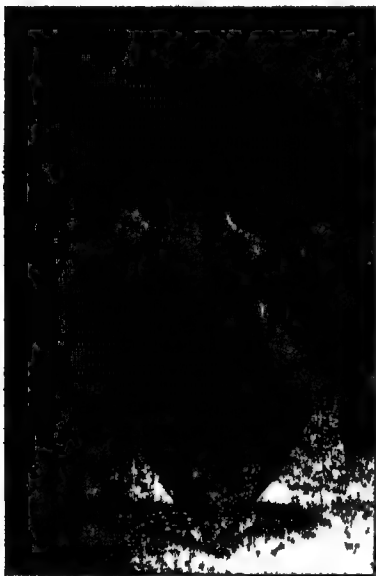
رابعاً الاسهال الحاد . ويكون على نوعين الاول اسهال بسيط غير مصحوب بحمى واعراضه فيء او بدونه ولكن شدة الالتهاب تكون في التشاء المخاطي المعوي فالاسهال يكون سائلاً متعدياً يتراوح بين ٤ و ٧ مرات في اليوم ولون البراز اصفر ترابي او اخضر او شديد الخضرة عند الاطفال الذين يأخذون لبن الثدي ويحتوي على مواد مخاطية ذات رائحة حمضة او كريهة وتكون حالة الطفل العمومية جيدة او ضعيفة قليلاً وقد يحصل عنده احياناً اضطراب وقلق فيسكي لاقل شيء وينتهي هذا النوع من الاسهال غالباً بالشفاء او يتحول الى اسهال مزمن او حاد مصحوب بحمى وهو اتنوع الثاني وتحدث أعراضه في بعض الاحيان فجأة فيصاب الطفل وهو بحالة الصحة الجيدة بقيء وحمى ومنصف في البطن



وتشنجات عضلية في بدء العلة ولكن هذا النوع من الاسهال الحاد يحدث غالباً عند الاطفال المنحرفي المراج المصابين بسوء هضم معدي معوي خفيف فيصاب الطفل بحمى خفيفة او شديدة وتشتد الاعراض فيضطرب ويسكي كثيراً ويتقلب بطنه وبرازه يكون ليناً متعدداً عدده يتراوح بين ١٠ و ٢٠ مرة باثيوم مصحوباً بمخاط لونه أصفر مسمرًا او مائلاً الى الاخضرار او محضراً له رائحة كريهة ورائحة فيه كرائحة مربى التفاح ويهزل جسمه بسرعة وتضعف قواه وتدوم العلة اسبوعاً او اسبوعين وتنتهي اما بالموث او بالشفاء وكثيراً ما يكون معرضاً للانتكاس او تحول العلة الى الاسهال المزمن فتطول كثيراً

خامساً - الاسهال المزمن - وهو الاسهال الطويل السير وتحدث عقب احد الامراض المعدية المعوية الحادة المتقدمة الذكر التي لم تشف او لم تعالج من الابداء وأهم علاماتها ان المصاب بها يقع بالاريسيا او بداء الكساح وهي النتيجة المقررة لعله الاسهال المزمن وأهم الاعراض تحدث فيه الابهاء اذ ان اقي لا يحصل الا نادراً عند حدوث تهيج الهابي حاد في المعدة اما الاسهال فيكون مستمراً وعدد البراز باليوم يختلف بين ٤ و ٦ مرات فيغوط مواد نصف مائنة او مائنة جامدة ذات رائحة كريهة ولونه يختلف ويكون غالباً مائلاً الى الاخضرار او أصفر رمادياً ويوجد في البراز غالباً مواد مخاطية وقطع يصفه او صفراء هي فضلات المولد الدهنية وبعض الاحيان قليل من القشع او الدم ويكون بطن الطفل متبلاً أي منفوخاً في الاطفال الذين دون الارسة اشهر من العمر المصابين بالاسهال المزمن يقال لتقصان او الهبوط الذي يحصل لهم الاريسيا حسب وصف الاستاذ بارو هي نتيجة الاضطراب المرمية التي تحدث في القناة الهضمية فتسبب نقصاً دائماً فيصفر الجلد ويرتخي وتجمد وخصوصاً حلد الوجه والجهة ومنقص وزن الطفل العليل الثلث تقريباً وتكون الاضلاع بارزة ظاهرة تحت الجلد ونقص الدهن الذي تحت بشرته ويبسط قوام خديه فيشابه الرجل المجوز في الهيئة ( انظر رسم ٤٧ في الصفحة التالية ) ويكون فيه يابساً وعمرًا وقد يصاب بالقلاع وتقل شهوته للطعام فيرفض زحاجة الارضاع ويتقيأ بعض الاحيان العليل من الطعام الذي يلمه ويقبل عدد دفعات البراز وكميتها وكذلك البول ويقع اخيراً العليل في خمول او سبات او ما يشابه ذلك ويموت بالانحطاط بدون ما يشعر به وقد يصحب هذه العلة بعض الاختلاط المرضية كاليومونيا الشعبية قسيتها بمدة وجيزة لضعفه الشديد - اما سير هذا المرض فبطيء ويدوم اياماً وقد يصاحبه التهابات بالاذن او تقرحات على الجسد كثور وغير ذلك مما يطول شرحه

أما الأطفال الذين هم فوق الأربعة أشهر للتصابين بالاسهال المزمن فيقتل للتضيق  
 العلة التي تصاحبه داء الكساح وبمخزاة نقص في وزن الطفل مع قعرهم واستفاح في البطن  
 مع كبر وتظهر عليه علامات في الاضلع وعندتهى المفاصل في الايدي والارجل وقد تهدت  
 للطفل من وقت الى آخر التهابات معدية معوية يصاحبها اختلاطات مرضية اهمها التيومونيا  
 الشمية المزمنة والامراض الجلدية وهذا المرض المزمن قابل الشفاء ولكن الانتكاس فيه  
 كثير الحدوث .



والوقاية من هذه الملل  
 يجب منع الاسباب المار  
 ذكرها . واتباع القواعد  
 الصحية واهم العوامل  
 الضالة هي اولاً . النظافة او  
 بالحري تعقيم كل طعام يدخل  
 جوف الطفل لاسباب اللبن  
 اذ ان المكروبات هي العامل  
 الاكبر لهذه الملل المعدية  
 المعوية فيجب نظافة الايدي  
 العاملة لتهيئة الطعام كذلك  
 جميع الاواني التي يوضع  
 فيها ومنها زجاجة الارضاع  
 وحلمتها فيجب تعقيمها  
 بالغلي مراراً بعد كل وجبة  
 وتغطية اللبن او غذاء الطفل  
 بشاش نظيف منمأ من

رسم ٤٧ طفل مصاب بالاسهال المزمن

وقوع الذباب عليه وتلوينه بمجراثيم العدوى . ثانياً يعمل له في ايام الصيف حمام قار بارد تدريجاً  
 بين درجة ٣٣ و ٣٦ ستيغراد مرة او مرتين في اليوم عند اشتداد الحرارة ويجب تخفيف  
 ثيابه والباسه الثياب القطنية وتدنيه عند النوم بملاء خفيفة وليس بلحاف ثقيل كما هي العادة  
 عند الشرقيين وفتح نوافذ الغرفة طول النهار الى نصف الليل حتى يكون الهواء طلقاً وبارداً .

ثالثاً - انتظام اوقات الرضاعة او الطعام والاهم الاعتدال في التغذية واعطاء الطفل غذاء سهل الهضم وكميته اقل في ايام الحر منها في ايام البرد نسبة الى عمره وقوة هضمه حسب القواعد الصحية معالجة الاضطرابات الهضمية على العموم اساسها كيفية التغذية وهي فوق كل المعالجات الاخرى بالادوية وغيرها. اما الالتهابات المعدية المعوية الحادة فيعالج فيها السبب قبل كل شيء او منعه وخصوصاً الافراط بالتغذية فيلزم ان تكون التغذية معتدلة توافق وزن الطفل وعمره مع ملاحظة قوة هضمه وعلى الاخص تنظيم في اوقات معينة للرضع اما الذين ينفذون بالصناعة فتراعى قوة هضمهم ويخفف ريع اللبن او ثلثه بماء الحلى بالسكر ويعطون كمية وافية من اللبن كل وجبة من الطعام . واذ كان لبن المرضع المستأجرة او الام ثقيلاً على الهضم وذلك بعد فحصه في معمل كباوي له شهرة واستعداد يثق به الطبيب الاختصاصي وكانت نتيجة الفحص ان كمية اللبن أو المواد البروتينية تزيد عن المعدل المعروف وجب على المرضع اتباع الحمية فتأكل من الحضر فقط وتتنح عن اللحوم والمواد الدهنية قطعياً حتى يصطلح لبنها قسماً ثم ارضاع طفلها وفي غضون ذلك يعطى الرضيع لبناً معقماً مخففاً بماء حسب عمره وقوة هضمه تبعاً للقواعد الصحية في التغذية او يعطى لبن الامان اذا امكن ووُجد رخيصاً وقریباً من تناول أو اللبن المهضوم بواسطة الببتون والافرق تغيير المرضع المستأجرة حالاً اذا ان لبن المرأة افضل واسلم عاقبة اذا توفر. واذ كانت الاسباب في كبار الاطفال من استعمال الاطعمة الثقيلة الهضم او الاكثار منها وجب منعها واستعمال الحمية على اللبن الحليب والرائب مدة كافية حتى تصطلح الاحوال ثم يسقى شوربة الحضر مع مرق اللحم الخفيف بدون دهن وبعدة خضر في شكل بوريه (عصيدة) وبعد معالجة السبب ينظر في الالتهاب الحاصل من فعل المكروبات وافضل معالجة حديثة مدارها يتوقف على التغذية وتقسّم الى ثلاثة احوال :-

الدور الاول - الغذاء المائي أو الاقتصار على شرب الماء المعقم اي المثلج جيداً او يعطى ماء النبع النظيف او ماء معدني خفيف ويكون بارداً او يحلى قليلاً بالسكر ومدة الحمية في هذا الدور لا تتجاوز اكثر من ٤٨ ساعة ومتوسطها ٢٤ ساعة. اما اذا كان الالتهاب شديد الوطأة والقيء مستمر فيجوز ان تمد الى ثلاثة ايام ويسقى ماء بارداً او مثاجاً من الخارج وبمجرعات صغيرة ويجب ان تكون كمية الماء التي يتناولها كافية اي ما تساوي كمية اللبن حسب عمر الطفل . طفل عمره خمسة او ستة اشهر يعطى على الاقل لتر ماء بارد في مدة ٢٤ ساعة في اوقات معينة عوضاً عن اللبن في زجاجة الارضاع هذا اذا كان الطفل معتاداً قليلاً

على الزجاجة وام شرط لهذه الحمية المائية ان لا يعطى في اثنائها دواء من الداخل  
 الدور الثاني: الغذاء الهيدروكربوني اي الذي خواصه مواد نشوية هو عبارة عن طعام  
 سهل هضمه على المعدة والامعاء ويعطى لتخفيف الالتهاب الحادث فضلاً عن كونه ليس  
 بمنبت جيد لنمو المكروبات الموجودة في الامعاء كاللبن ويشترط ان يضاف اليه قليل من  
 ملح الطعام ليعوض عما فقدته الانسجة منه بسبب الاسهال وافضلها ماء الخضر المغلي ويحضّر  
 هكذا: يؤخذ ثلاث قطع بطاطس مقشرة وثلاث جذرات ولقطة واحدة وقنجان صغير  
 قهوة عملاً من الحمص وآخر من البازلا الناشفة ويوضع في وعاء نظيف (حلة برمة قدر)  
 ويضاف اليه لتر ماء فقط ويغلى على نار خفيفة مدة ساعتين ثم يصفى بشاش ويضاف اليه  
 ملء ملعقة صغيرة من ملح الطعام وماء مغلي ايضاً لتكميل ما فقدته من التبخير ليصبح لترأ  
 ثم يبرد ويعطى للطفل بدلاً من اللبن بكمية تماثل ما كان يأخذه قبلاً مع جعل فترات بين كل  
 وجبة واخرى هذا حسب طريقة الاستاذ ميرى الاختصاصي في امراض الاطفال في باريس  
 اما صنوه الاستاذ كومي فيستعمل ماء الحبوب المغلي ويحضّر هكذا: تملأ ملعقة كبيرة من كل من  
 القمح والذرة المجروشة «المدشوشة» والشعير والعدس والحمص والبازلا الناشفة وتوضع في  
 وعاء نظيف ويضاف اليها ثلاثة لترات من الماء وملء ملعقة صغيرة من ملح الطعام وتغلى  
 على النار مدة ثلاث ساعات حتى يصبح الماء لترأ واحداً ثم يصفى بشاش نظيف ويعطى  
 للطفل بارداً وهذا الغذاء فيه مواد تروجينية اكثر من ماء الخضر المغلي وهو على ذلك  
 اقل هضماً لكنه اوفر تغذية فلا يوافق الحالات الشديدة في الاسهال ويعطى للطفل بارداً  
 كذلك ماء الارز يحضر هكذا: ينقع ملء ملعقتين كبيرتين من الارز في نصف لتر ماء  
 بارد مدة ساعتين او ثلاث ثم يضاف اليه نصف لتر ماء مغلي ويعدّذ بوضع على النار حتى  
 يغلي ويصفى بشاش خفيف في وعاء نظيف ويعطى للطفل بارداً وهو يقوم مقام اللبن في  
 التغذية الى ان تهيج الاعراض. وبعض الاطفال يحبون ماء الخضر المغلي كما هو باضافة قليل  
 من السكر اليه لجعله حلواً غير انه اذا اضيف الى الخضر بنجرة «شمندورة» واحدة مقام الملح  
 تصير حلواً. كذلك ماء الارز فلا مانع من اضافة قليل من السكر اليه ليكون مقبولا لدى العليل  
 الدور الثالث: الرجوع الى الغذاء الاصلي وهو من ادق الحالات في معالجة الطفل  
 اذ يخشى عليه من الانتكاس فالأفضل الانتظار مدة ثلاثة او اربعة ايام بعد انخفاض الحمى  
 وعلى كل يجب ان يجري العمل تدريجاً قبل الرجوع الى الغذاء الاصلي كاللبن او غيره فيعطى  
 تارة من ماء الخضر المغلي او ماء الارز او ماء الحبوب المغلي وطوراً من لبن الثدي واذا لم

يتوفر هذا الأخير فمطى من الالبان المخترة أو المختمة كاللبن الرائب (لبن زبادي) والكوميس والكافير وجميعها من افضل الالبان لسهولة هضمها وتناولها ولها فوائد طيبة في الالتهابات المعدية المعوية وافضلها اللبن الرائب لسهولة تحضيره ورخص ثمنه خلافاً للكوميس والكافير فيؤخذ من اللبن الرائب ملء ملعقتين كبيرتين وتزجان مزجاً جيداً بثلاث أو خمسة قناجين صغيرة (قهوة) من ماء الارز أو من ماء معدني خفيف أو ماء الشعير ويغذى بها الطفل كل ثلاث أو أربع ساعات متوالية مع الغذاء الهيدروكربوني وذلك لمدة يومين أو ثلاثة ثم بعد ذلك يحدف الغذاء الهيدروكربوني ويعطى بدلاً منه لبناً رائباً بكمية قليلة حتى تحس حالته ويمك قوته كما كان قبلاً. ومن الالبان المشابهة للبن الأم في التركيب لبن الاثان لكن استحضاره صعب وثمنه باهظ ويوجد البان أخرى يقال لها المتجانسة أو «خالصة الجوهر» وهي حاوية التركيب من اوردبا تباع في الصيدليات ومحلات الادوية غير انها غالية الثمن أو الالبان المهضومة بالبتور حسب وصف الطبيب المالج الذي يفضل هضم الالبان المهضومة صناعياً على الأخرى حسب قوة هضم الطفل وذلك بعد كشفه على البراز ومعرفة وزنه من يوم الى آخر. وقد يستعمل اللبن الطبيعي المعقم جيداً على درجة ١٢٠ ستيغراد في الاووكلاف (الابون) مخفف بالماء المعقم أولاً ثم يعطى بعدئذ كما هو متى قوي هضمه. او يعطى اللبن المبستر المبرد بالمج وقد يضاف اليه الثلث أو الربع من الماء المعقم حسب قوته وهضمه وعمره الى ان يتمكن من هضم اللبن الطبيعي الجديد المغلي كالمادة. كذلك يفيد استعمال مصل اللبن في بعض الحالات وايضاً لبن الحض وهو اللبن المختمر المزروع منه الدهن (السمس). ولعديضاف اليه من دقيق الارز ملء ملعقة الى ملعقتين كبيرتين في كل لتر لبن ثم يحرك على نار خفيفة مدة ساعة ويمنع التجبن ويضاف اليه وهو على النار أربع ملاعق كبيرة من السكر الناعم فيصير غذاء صالحاً للاطفال وعلى الاخص المصابين بالاسهال الدهني اذ ان كمية الدهن في هذا الغذاء قليلة. ومن الالبان المهضومة صناعياً طريقة فون دنجر وهي ان يضاف مادة مهضمة تدعى اليكنين تؤخذ من عصير معدة الجول فتباع في الصيدليات بزجاجات كسحق فيؤخذ ملء ملعقتين صغيرتين لكل لتر لبن ويرج اللبن مدة بضع دقائق حتى يائال الرائب ثم يعقم حسب طريقة سو كسهيلت وعند استعماله ترج الزجاجة وافضل غذاء في الاسهال الحاد متى هجمت الاعراض هو اللبن الرائب لفوائده الطيبة لانه يحتوي على المكتوباسلين اللواء المفيد للالتهابات المعوية الحادة قولر المنه. ايضاً اللبن المزروع منه قشده ويحضر هكذا يؤخذ لبن جديد (تازة) ويوضع في طاء واسع وحوله ثلج لمدة

ثلاث اوسمات ثم تكشط عنه القشدة مرتين او ثلاث مرات حتى نزول بالمكينة ثم يوضع على النار ويغلي ويعطى منه للطفل مخففاً بالماء المغلي ثم صرفاً واذا صنع منه لبن رائب يكون سهل الهضم جداً وهذا الاخير اختبرناه في حوادث كثيرة كانت ناجحة باهرة. كذلك ماء الخضر المغلي مع اضافة دقيق الارز اليه ويحضر هكذا . يؤخذ خمسة قناجين صغيرة (قهوة) من ماء الخضر المغلي وتغلى على النار ويضاف اليها ملعقة صغيرة من دقيق الارز ويغلى نحو خمس دقائق ثم يعطى للطفل بلوداً وهو غذاء سهل الهضم تام التغذية. ويجب استدماء الطيب في جميع حالات الاسهال الشديدة الوطأة وخصوصاً كوليبرا الاطفال والاسهال الحاد المصحوب بحمى شديدة فيصف لكل حالة ما يجب اعطاؤه من الادوية الفعالة كاستعمال الحقن تحت الجلد بالمصل الصناعي او بمصل ماء البحر في كوليبرا الاطفال وكذلك في الاسهال الحاد والمراد بذلك ارجاع كمية وافرة من المصل الصناعي الى الدم حتى لا تحدث صدمة توقف حركة القلب وحتى لا يبق الدم كثيفاً فتكثر فيه سموم الجراثيم فالصل اذاً يعوض عن الدم عادة سائلة تجعله ان يحيا ويقوم مقامه مؤقتاً. في معالجة هذه العلل يستعمل اشهر الاساندة في باريس المصل الصناعي بحقن تحت الجلد بكميات كبيرة مرة او مرتين في اليوم ومعاها أيضاً منبهات للقلب كالحقن تحت الجلد بالايثير والكافيين وزيت الكافور لتنبية القوى وارجاع الحرارة ودورة الدم. اما التغذية فتكون بالماء المعقم لمدة قصيرة وتبع المعالجة الغذائية التي شرحناها سابقاً . فهذا هو علاج مفيد مبني على قواعد علمية ويعجز في هذه الحالة استعمال مصل البحر لانه مشابه للمصل الصناعي لكنه لا يقتصر عليه ولا التجارب أدت الى تفضيله على المصل الصناعي. ومن الوسائل المفيدة في المعالجة الحامات او المغاطس الفاترة والباردة تدريجاً لجميع حوادث الاسهال المصحوبة بحمى فيوضع الطفل مدة خمس او عشر دقائق في مغطس درجة حرارته بين ٣٣ و ٣٠ سنتيغراد ثم في المغاطس التالية تخفض الحرارة رويداً رويداً الى ان تصبح بين ٢٨ و ٢٥ سنتيغراد وهي اقل ما يمكن الاطفال الصغار احياناً . تستعمل الحامات حسب ارشاد الطيب ثلاث او اربع مرات في اليوم. والمغاطس الحارة أيضاً مع كمية من الخردل في حالة انخفاض الحرارة تحت المصل الطبيعي لارجاع الحرارة وتنبية القوى الحيوية في جسم المليل

والمعالجة في الاسهال المزمن تقوم اهميتها بالغذاء وبكيفية اعطائه للليل وتسبيل هضمه وترتيب اوقاته حيث ان حالة الامعاء تكون غالباً قليلة التمثيل وذلك لضعف هضمها وهنا تدور المعالجة على نقطتين الاولى ضعف الجهاز الهضمي وعدم مقدرة على هضم كل المواد الغذائية

وأياماً الهزال المستديم المزمّن فيجب إذاً تدقيق النظر في إعطاء الطفل الكمية الكافية المعتدلة من المواد البروتينية والدهنية في شكل سهل الهضم حتى تعوض عما فقده الجسم .  
وأفضل الأغذية هو اللبن المهضوم طبيعياً كاللبن الرائب وكذلك اللبن التي معها يتنون وإيضاً لبن الكافير والكوميس وفيها الحمض الذي ينبه ويهيج وظائف المعدة والأمعاء لتعمل عملها على أحسن منوال

والقاعدة العامة في تغذية الأطفال المصابين بالاسهال أن يتدرج الدليل وريداً وريداً أعلى تغيير نوع الغذاء حتى يتمكن التشاء المخاطي المبطن للأمعاء وأعضاء الهضم من امتلاك قوتها فيصح التئيل وترجع القوى والدم الى الجسم فيشفى شفاء تاماً وذلك بالمداومة على العلاج والمراقبة الشديدة في التغذية . ومن الأدوية المفيدة في الإسهال المزمن لمعالجة الهزال وضعف القوى استعمال مصل ماء البحر كحقن تحت الجلد بكمية قليلة من ٥ الى ٣٠ سنتيمتراً مكعباً مرة كل يومين الى مدى قصير حيث أن هذا المصل يحتوي على عناصر مقوية لكريات الدم فتكسب الجسم قوة على مطاردة المرض . أيضاً استعمال الزرنينج كحقن تحت الجلد وذلك من كاكوديلات السودا او إعطاء العليل محلول فولر نقطة في اليوم لطفل عمره سنة . ولشفاء العليل لا يوجد علاج مساعد أفضل من تغيير الهواء في الارياض أو الحياض حيث ترد الصحة الى الأطفال كأولها كل عظام بهيمة محرنة وحالة برني لها فاصبحوا بعد زمن قصير أصحاء الجسم قهر بهم عيون والديهم . وفي هذه الحال المعوية قد يشاهد الإسهال من الوالدين في معالجة طفلها وعدم تدارك العلة من البديهة فيشتد الداء ويصحح الطفل في حالة خطر وأهم الامور انه لا تنبع مشورات الطبيب تماماً وخصوصاً في التغذية فلا نظام في الاوقات ولا أهمية لنوع الغذاء عديم بل كثيراً ما يحدث انعكاس في العلة وما سببه الوحيد إلا الغذاء الثقيل الهضم الذي يعطى للطفل حنواً وشفقة عليه أو الجهل في ترتيب تغذيته



### ﴿الامساك﴾

وقال له القبط وهو عارض يصيب كثيرين من الأطفال واسبابه كثيرة بعضها ظاهر وبعضها خفي تعسر معرفته ويبتدىء عند البض بعد الولادة بيومين أو ثلاثة ويكون غالباً وراثياً وأهم الاسباب غذائية كقلة الغذاء ويشاهد ذلك على الخصوص عند الرضع اذ يكون لبن امهاتهم قليلاً كذلك عكسه الافراط في التغذية وهو أكثر اسبابه وذلك لكثرة المواد الالابومينية في الغذاء وفي لبن المرضع وقد يوجد بعض انواع غذائية تحتوي على كثير

من السكاكلاو وفوسفات الحير مما يسبب امساكاً

اما اعراضه فتكون هكذا انه بدلا من ان يبرز الطفل ثلاث او اربع مرات في اليوم في السنة الاولى يبرز مواد جامدة ناشقة بصوبة مرة واحدة كل يومين او ثلاثة فيصرخ من الألم محرق عند البراز وقد يصاحب ذلك نزيف ويصاب بجروح على الشرج «بلبل بدن» او سقوط المستقيم والبرزخ الى الفتاق اذا كان الطفل مريضاً وراثياً له

والوقاية يجب منع الاسباب المتقدم ذكرها ما لم تكن وراثية او خفية فيصعب ذلك والعلاج يدور اهمه على الاسباب فتعالج قلة الغذاء والمواد الدغنية فيضاف الى الغذاء كمية وافية من القشدة ويسطى الطعام بكامل عناصره الغذائية وفيد اعطاه دقيق الشعير المغلي او الشوفان مضافاً الى اللبن بدلا من الماء لصغار الاطفال . واذا كان من الرضخ وجب على الام المرضع ان تكثر من اكل الخضراوات وتتمرن وتلاحظ ابعائه واذا كان من الكثرة فيعطى له مربى التفاح مع الغذاء وعصير البرتقال

فالعلاج الغذائي يفيد ويشفي اكثر حالات الامساك الذي يجب ان يعالج به اولاً واذا لم ينجح فيعطى ملعقة صغيرة من المانيزيا المكلسة عند الصباح تذوب في قليل من الماء المحلى بالسكر كذلك من زيت الخروع او زيت اللوز او سكر المن او من شراب الزوائد مع شراب السامكة واذا كان البراز جافاً ولم تؤثر فيه الادوية فيحقن بمقدار قنجان صغير من زيت الزيتون او ملعقة صغيرة من الفليسرين مع نصف كأس ماء مغلي . وقد يفيد أيضاً استعمال حماميل مصنوعة من الدبس فقط ولبس من الصابون لانه ضار والافضل ان تستعمل له اقناع شرجية من الفليسرين وتباع هذه جاهزة عند الصيدالة ومحال الادوية . واذا استعصى الامساك رغماً عن جميع الوسائط يستشار الطبيب الذي يفحص العلة فيتحقق السبب ويعالجه ناظراً ايضاً الى الاسباب في الأم او المرضع المستأجرة

### الديدان المعوية

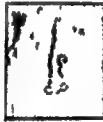
الديدان الاكثر ظهوراً في الاطفال هي على ثلاثة انواع

الاول الاسكاروس المبروم (انظر رسم ٤٨ في الصفحة التالية) ويقال له عند العامة الثعبان وهو اسطواني الشكل دقيق الرأس من طرفه لذلك سمي ايضاً «بابو رأسين» يمر البطن شفافه وطوله يختلف بين ١٥ و ١٧ سنتيمتراً في عرض ٤ ملمترات والاني منه أطول من الذكر بقليل مفرّ على الغالب الامعاء الدقاق وله بويضات (زور) الواحدة منها أصغر من حبة



الخرذل لا ترى الا تحت الجهر (المكسكوب) وتخرج مع البراز وتتمو بكثرة في الماء وقد لا يوجد في امعاء بعض الاطفال غير دودتين وتارة تكثر فتبلغ المائة قدس الامعاء وقد تنفذ الى المعدة والمريء والاقف وبعض الاحيان تخرج مع القيء

الثاني الاكبيروس الدودي ويقال لها الديدان الحيطية (انظر رسم ٤٩) وهي دقيقة بيضاء تشبه الحيوط الفطمية طولها الذكر



منها من ٣ الى ٥ مليمترات والاني من ٩ الى ١٢ مليمتراً مقرها القولون والمستقيم اي الاجراء السفلية من الامعاء ولها بويضات صغيرة لا ترى الا تحت

الجهر وكثيراً ما تخرج من الاست (باب البدن) وتدخل المبل في النبات

بواسطة الحك وتقيم تحت اطراف الطفل وتدخل ثانية الى امعائه

الثالث - التينيا او الدودة القرعية وهي بيضاء اللون طول الواحدة منها من ٨ الى ١٠ امتار (انظر رسم ٥٠) مؤلفة من فصوص او خرز متصلة بعضها ببعض تخرج مع البراز ثم عند انفجار الفص تبرز البويضات او البرزور على الارض او العشب او في الماء او في المجاري وبواسطة الرياح والهوام تنتشر كثيراً



ثم يأكلها الحيوان او الانسان فتدخل القننة الهضمية ويقلب وجودها في كبر

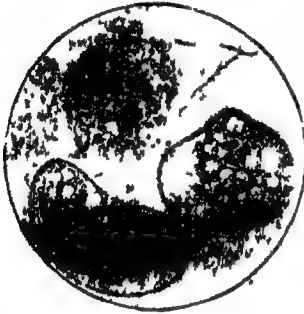
الاطفال والاحداث وهي على نوعين التينيا الوحيدة وتوجد في لحم الخنزير والتينيا ساجيتا وتوجد في لحم البقر وهذه الديدان تدخل القننة الهضمية في الطفل بواسطة الطعام كاللحم والخضر والماء واللبن المعتزج بالمياه

القذرة والايدي الوسخة وهي لا تصيب الرضع الا نادراً . اعراض الديدان كثيرة لا تحاط  
لها فاذا كانت قليلة العدد لا تظهر اعراضها ولا ينتبه لها وقد تكشف عرضاً في المبرزات  
فاذا كثرت وكان الطفل ضعيف البنية شكاً منغصاً في البطن وخصرصاً حوالى السرة . وأصيب  
باضطراب في الجهاز الهضمي فيعثره تارة الاسهال وطوراً الاسهال ويتغير لون البراز ويتقبل  
البطن ويغنى بحكة في الاست وصرير في الاسنان وقت النوم وأكلان في الاقب او في الاست  
وأرق وسيلان اللعاب من الفم وقد يصاب بالهزال والانيما ( فقر الدم ) وفي بعض الاحيان  
بتشنجات عضلية . وللوقاية منها يجب الامتناع عن الاطعمة النيئة وطبخ المأكولات جيداً  
وشرب المياه النظيفة وغلي اللبن وعدم الرقاد مع المصايين في فراشهم ومراقبة مبرزات الطفل  
مراقبة دقيقة بوضع البراز في اناء ( قصرية ) به قليل من الماء والبحث عن تلك الزور  
والفصوص حتى اذا اشتبه بوجود شيء منها يرض الامر على الطيب الذي يتولى حينئذ  
تشخيص الداء ومعالجة نوع الديدان ولا يعالج الطفل بالادوية ما لم يتأكد وجودها وذلك  
بعد فحص بزورها تحت المحهر او رؤية الفصوص ( الحرز ) التي تخرج مع البراز وهو حينئذ  
يأمر باعطائه الجرعة المناسبة لعمره وقوة بنيته . ليس من الحكمة ان يتولى المعالجة احد  
غير الطيب لئلا تكون العاقبة وخيمة ولا سيما في الاطفال

### الدوسنتاريا

دائه يكثر في البلاد الحارة والاقاليم المعتدلة ك مصر والسودان وسوريا والعراق العربي  
وطرابلس الغرب وتونس والجزائر ومراكش وقع احياناً وافدة لكنها مرض وطني في  
الاقاليم الحارة . وهي على انواع مختلفة مسببة عن ميكروبات خاصة أهمها نوعان متباينان اما  
باشلس شيكا او باشلس فلكنز أو ميكروب آخر يقال له اميبا ( انظر رسم ٥١ في الصفحة التالية )  
تنتقل الى الاطفال بواسطة الماء الملوث بالجراثيم او اللبن المضاف اليه ماء قدر أو  
بواسطة الطعام كالخضراوات وغيرها مما يؤكل نيئاً كالانار الملوثة او المغسولة بالمياه القذرة  
او الايدي الوسخة للامستها ثياب المرضى المصايين بها او غيرها من الاشياء الملوثة بمبرزات  
العله لان هذا المرض معدٍ فلا عجب اذا شوهد احد افراد الاسرة مصاباً بها ثم تلاه عضو  
آخر من تلك الاسرة بعد اسبوع وقد تصاب الام ايضاً وولدها الرضيع وهذه العلة تصيب  
جميع الاطفال الصغار والكبار على السواء لكنها نادرة في الرضع

أما نوع الدوسنطاريا المسبب عن باشلس شيكافهو أشد وطأة من السبب عن الاميا لكن أعراضه متشابهة في كليهما فتبديء بأسهال خفيف ومنص ثم يتواتر الاسهال كثيراً ويصحبه منقص مستمر وآلام ضاعطة في المستقيم لا تطاق ويكون لون البراز مؤلفاً أولاً من مواد ثقيلة مصحوبة بمخاط وهي ذات رائحة كريهة ثم محاطية مدعمة مع كثير من القيح ويكون البراز دموياً دون اختلاطه بمواد ثقيلة وهو العلامة الرئيسية للدوسنطاريا والمريض يشعر براحة على أثر التبرز ثم تعاوده آلام البطن بعد دقائق قليلة ويتكرر البراز متقطعاً ثم الزحير



حاملات كيات قليلة من مواد دوسنطارية عديمة الرائحة وقد يتعاقب ذلك من ٢٠ إلى ٤٠ مرة في ٢٤ ساعة ويصاحب هذه العلة حمى خفيفة أو شديدة وخصوصاً في الباشلسية منها ويصاب الطفل بالمخاط عظيم في قواه ويفقد الشهية وقد يبرز باب البدن إلى الخارج من الزحير المصحوب بآلام شديدة فيصرخ ويتحمل كثيراً من منص بطئه الذي يتقدم

رسم ٥١ اميا الدوسنطاريا

كل زحير ويصاب بخمول سريع ويبس جلده ويرد وتدوم هذه الاعراض من ثلاثة إلى عشرة ايام ثم تحسن الحالة العامة غير أن النقص يطول أو قد يتعمل هذا المرض من حاد إلى مزمن وهوامر كثير الوقوع اذا طالت العلة مع مضاعفات مرضية أخرى تكراج في الكبد والانذار هذه العلة يجب أن يكون باحتراز ويختلف كثيراً فان الدوسنطاريا الباشلسية شديدة الوطأة يميت أكثر من الاميبية

وللوقاية منها تجنب اسباب العدوى ويلي الماء في أيام الوافدة ومن المهم غلي اللبن جيداً ومنع الطفل عن الاثمار الغير الناضجة الوسخة أو المفقطة - واذا أصيب بالعلة فيعمل في غرفة حصة وينسب لطافة اليدين والمناشف والملاآت (الشراشف) وميزان الحرارة وكل ما يلحسه الطفل لئلا تستقل العدوى إلى الآخرين ويعطى شرية من سلفات السودا جرامان لكل سنة من عمره تذوب في ماء عليل ويعمل له حقن بالمستقيم ملء كأس من الماء المغلي مع ملحقة كبيرة من التمشا ويستدعى الطبيب لفحصه فيأمر بالدواء بعد الفحص المكروبي وتقرير نوع المرض لا زال كل نوع من الدوسنطاريا له دواء خاص به فيستعمل حينئذ المصل

للإنشائية والأميتية. أما الطعام فهو لبن الثدي لرضيع والبن مع ماء الأرض للبالغين.  
ماء الحير لكبار الأطفال ثم عند تحسّن حالته يعطى مرق اللحم الخفيف والأرز باللبن  
أو بالنشا إلى أن يتعافى وذلك حسب أمر الطبيب

## الفصل السادس

### « في أمراض الجهاز التنفسي »

( الخنجرة والشعب )

تعد هذه الأمراض في المرتبة الثانية بعد النزلات المعوية لكثرة وقوعها بالأطفال  
الخنجرة هي إحدى المسالك الهوائية وآلة الصوت وهي على شكل أنبوب أو قصبية مزمارها،  
غشاء وفيها وتران يقترب أحدهما من الآخر عند التكلم فيهربان بالهواء المار بهما وهي مغطاة  
عند حافة اللسان الداخلية بغشاء يسمى لسان المرمار الذي يسد الخنجرة عند البلع ويفتح  
لتنفس الهواء ويتصل داخلها بأنبوب يقال له القصبية وفي آخرها تبتدىء الشعب وهي على  
نوعين غليظة ودقيقة . والأطفال معرضون لهذه الملل ولا سيما مدة التسنين . وقد يشاهد  
أن التغيرات الجوية تحدث وافدات في الأطفال وأخصها النزلات الشعبية الرئوية وأمراض  
الخنجرة فإنها تثير المكروبات المتنوعة السابغة في الفضاء والتي يحملها أنهار قد دخل المسالك  
الهوائية وتحدث نزلة ( زكاماً أو التهاباً ) أو تمت تلك المكروبات الكامنة زمناً طويلاً في  
ثنايا الغشاء المخاطي للمسالك الهوائية لشدة شعورهم بالبرد وخصوصاً عند زيادة رطوبة الهواء  
فتسوء وتكثر بسرعة غريبة وتسبب عللاً مختلفة لفقر وضيق المسالك الهوائية وضعف  
الحركات التنفسية. وقد تدخل المكروبات إلى الخنجرة والشعب مباشرة بالاستنشاق أو غير  
مباشرة من الأعضاء المجاورة وذلك من امتداد التهاب الزلي من الأنف والبلعوم واللوزتين  
أو الرئتين . فالعدوى إذاً تكون باستنشاق الغبار في غرف المستشفى أو في غرفة المصاب  
بالنزلات الشعبية أو تمكن المكروبات في دمه أو في المسالك الهوائية في حالة غير ضارة  
وعند حصول تغيرات في الغشاء المخاطي كالزكام مثلاً فإنها تصبح ضارة فتسبب المرض  
واسباب أمراض الخنجرة والشعب مكروبات متنوعة تسبب أمراضاً مختلفة والأسباب  
المهدة كثيرة منها التعرض للمجاري الهوائية خصوصاً إذا كان الطفل عرقاً أو عدم  
الاحتباس من البرد ولا سيما عند غسل الأطفال الحديدي الولادة

امراض الخنجرية كثيرة أهمها أولا الزكام الخنجري وهو على نوعين التهاب حاد ومزمن . ثانياً الذبحة وهي التهاب الغشاء المخاطي الخنجري القصبي والغشاء اما ان يكون دفترياً أو كاذباً . ثالثاً تشنج واعتقال الخنجرية ويقال له الذبحة الكاذبة . رابعاً تهرح الخنجرية واكثر حدوثه يكون عن علة زهرية او سل رئوي او في سير بعض الامراض المعدية كالحمى التيفوئيدية والتيفوسية والجديري الاصلي والمائي . جميعها علل خطيرة تبدى فجأة وتغير حالة الطفل في ساعات قليلة ولكل من هذه الامراض مكروب مسبب للعلة او اسباب عمدة لها بالفعل المتعكس من امراض اخرى . اما اعراضها فكثيرة تختلف حسب الداء والمساحة الذي يشغلها الالتهاب . ففي الالتهاب الخنجري الحاد يرم الغشاء المخاطي ويرحمي وتكسوه مفرزات كثيرة ويصح الصوت او يخشن ويصاب العليل بحمى شديدة او خفيفة وسعال شديد يأتيه بوباً وقد يصاب باعراض مزعجة من عسر التنفس او يموت سريعاً من ايدما او من تشنج المزمار بسبب الفعل المتعكس المبرج بالارتشاح الايديمي او قد يتحول الالتهاب من حاد الى مزمن قدوم العلة طويلاً واذا صاحبها حمى وهزال وعرق ليلاً يشبه بينها وبين الرئوية السلية فيلزم فحص ابصاق حينئذ للتثبت من وجود باشلس كوخ . وفي الذبحة يحصل ارتشاح في الغشاء المخاطي وهو مكون من مواد فبرينية مسببة من باشلس لوفلر وتسمى بالذبحة الدفتيرية او الخناق الدفتيري وقد يكون الغشاء كاذباً ليس دفترياً بل مسبباً من مكروبات متنوعة او مختلطة بمكروب الدفتيريا واعراضها عمر في التنفس مسبب من ضيق المسلك وذلك من الايدما ( الورم ) الناتجة من التهاب الغشاء المخاطي ومن الغشاء الذي يكسوه فيصاب الطفل بحمى وبحة في الصوت وتنفس صفيري وسعال خفيف خشن وتصح الحالة خطرة جداً من عسر التنفس . اما الذبحة الكاذبة فهي تشنج الخنجرية وتأتي على هيئة نوب وتكون غالباً في الليل فيستيقظ الطفل مضطرباً وينقطع صوته وتفسه بقة ويمسك بمنجرتة من الخارج كأنه يحاول ازالة شيء منها ويزرق وجهه ويعرق عرقاً بارداً وتستمر التوبة دقيقتين او اكثر ويسعل سعالاً يشبه بنباح صفار الكلاب وبعد ساعة من الزمن تزول الاعراض وينام العليل براحة الى الصباح وفي النهار لا يشعر بشيء سوى سعال خفيف وربما تكررت التوبة في الليلة التالية واهم امراض الشعب في الاطفال اولاً زكام الشعب الغليظة زكاماً حاداً يقال له نزلة شمية بسيطة وقد تبدى من زكام انفي بلعومي وتمتد الى الخنجرية فالقصة واخيراً الى الشعب واعراضه عطاس وسيلان انفي وحمى خفيفة وضيق في التنفس وسعال جاف في

الابتداء ثم رخو مصحوب بمخاط غير ان الصغار يلمونه فيخرج مع البراز . ثانياً زكام  
حاد في الشعب الدقيقة ويقال له اليومونيا الشعبية وهذه العلة شديدة الخطر فقد تبدى  
باعراض زكام الشعب الغليظة وتند الى الدقيقة فيشتد عسر التنفس والسعال ويصاب بعضهم  
احياناً بتشنجات عضلية

ثالثاً الزكام الشعبي المزمن وهو نتيجة استمرار الالتهاب الحاد واعراضه سعال يأتي  
الليل نوباً ويحدث قيئاً واذا طالت العلة وقلت شهوة الطفل للطعام واصيب بهزال وحمى  
خفيفة في المساء قد يشبه فيه بالسل

وللوقاية من هذه العلل يجب منع الاسباب التي تقدم ذكرها وعدم تعويد الاطفال  
على الترفه المفرط بل على الهواء الطلق وعلى ذوي الاستعداد استعمال الحمامات الباردة  
تدريجياً يوماً فيوماً مع الاحتراس التام في استعمال الوسائط اللازمة لرد الفعل بعد الاستحمام  
ويجب نظافة الاقف والبلعوم والقنم واللوزتين لان كثير ما يمتد الالتهاب منها الى الحنجرة  
فالشعب واذا اصيب الطفل باحدى هذه العلل يجب عزله في غرفة معتدلة الحرارة ومنعه  
عن الصراخ والتكلم كثيراً واذا اصابته نوبة الذبحة الكاذبة في الليل يستدعى الطبيب  
وتوضع له المكدرات الساخنة حول دائرة العنق الامامية وفي حالة الاحتقان الشديدة ينشق  
قليلاً من الاثير اربووضع حالاً في حمام حار فيه قليل من الخردل . واذا كانت العلة نزلة  
شعبية خفيفة تستعمل له المعرقات كمنقوع الزرقون الساخن والبنفسج وزهر اليلسان او  
الخطمية ومن السوائل المقيدة ان يشبع هواء الغرفة بالبخار بواسطة مرشة بخارية فيها ماء  
يضاف اليه بعض مواد كصبغة البخور الجاوي المركبة او ما يقوم مقامها كبريق من زئبق  
يخل فيه الماء ويوضع فيه اوراق من اليوكالبتوس ويجب ان تكون حرارة الغرفة على درجة  
٢٢ الى ٢٥ سنتيغراد . ومن العلاجات المقيدة استعمال الحجامة (كاسات الهواء) وزق بزر  
الكتان مع الخردل او سواء بوضعها بين الكتفين نحو عشر دقائق وتكرر مراراً مدة ساعة  
ويعمل بها مرة كل اربع ساعات ويدلك الصدر والظهر في خلال تلك الفترات ذلكا معتدلاً  
بمزيج مركب من زيت الزيتون وزيت التربنتينا اجزاء متساوية . ومن الادوية المقيدة والمسكنة  
للسعال ان يعطى الطفل معلقة صغيرة كل ساعتين من المزيج المركب من ٥٠ جراماً من شراب  
التولو وجرامين من ماء الفار الكرزى مع ١٠٠ جرام من منقوع الزرقون . ولا يلزم  
ترك الصغار مدة طويلة نائمين على جنب واحد بل يحملون على النرايين ويتمشى بهم داخل  
الغرفة خوفاً من امتداد الالتهاب من الشعب الغليظة الى الدقيقة . اما تغذيتهم فتكون بلبن

التي لوضع ولبن البحر الذي يذون بالصنعة ومن الحقة الثانية نطاعه بالاحبة الصالحة  
وانضله اللبن وشوربه الحضر ومرق اللحم وغيره

### ( امراض الرئتين )

الرئتان هما عضوا النفس وتماثلان شجرة جذعها يحد من الاصل الى البعوم فالخجيرة  
فالقصبة ثم تنفرع الى اعصاب هي الشعب الغليظة والديقة وفي اطرافها الاوراق وهي خلايا الهوائية  
فالهواء يدخل من الاقب في تصعد ويحد الى الخجيرة ومنها الى القصبة فالخلايا  
الهوائية فيلأس شرايينها ( اوعيتها الدموية ) فتأكد بالاكسجين ثم يخرج في القصب  
ومعه الحامض الكربونيك الذي افرز من اوردها الى الخارج . وورثة للطفل المولود حديثاً  
تستشق اوكسجين وتفرح حامض الكربونيك اكثر من الرجل ولهذا السبب ان عدد  
النفس بالديقة من ٤٠ الى ٥٠ . والرئتان منفتحتان بشهه مصلي مطوي على ذاته يكمو  
الخلايا الهوائية من الداخل والاضلاع من الخارج ويسمى البلبوا . اهم امراض الرئتين  
في الاطفال التهاب ذات الرئة والتدرن الرئوي . فذات الرئة ويقال لها اليومونيا مرض  
معد اسبابه مكروبات متنوعة اهمها البيوموكوكس تحدث من سريان الالتهاب الى القميمج  
الرئوي من المجاورة فتكون ثانوية او قد تكون في سير بعض الامراض للمدية . وتصيب الطفل بقنة  
بدون علامات منذرة واعراضها قشعريرة وقىء وسحى مرتفعة واحياناً تشنجات عضلية  
وهذيان وألم في البطن وعسر في التنفس وسعال قصير متواتر وتدوم هذه الاعراض على  
اشتدادها من خمسة الى تسعة ايام ثم تحسن حاله بقنة وتهبط الحرارة ويحرق عرقاً غزيراً  
وتزول الناء وعسر التنفس فيأثل الليل الى الشفاء وقد تصحب هذه الملة الخطرة احتلاطات  
مرضية . والحظر يبادل المساحة التي تشغلها فانما احابت الجانين ماً يشتد الحظر وينتهي  
غالباً بالموت في الدرجة الحادة او قد ينتهي بالشفاء او بذات الرئة المزمنة

اما التدرن الرئوي ( السل ) فهو على نوعين حاد ومزمن فالحاد يقال له السل  
السرير سبه بأشلس كوخ فيتكون في الرئتين درن كحب السمسم واعراضه تشابه الحى  
التيفوئيدية مع سعال ونفث وينتهي المرض غالباً بالموت في مدة وجيزة او يتحول الى مزمن  
تدوم الملة سنين وكثيراً ما يرى حدوثه بعد وافدة الشبهة أو الحصة

والوقاية من هذه الامراض يجب صون الطفل من عدوى المصابين بها ومعالجته اذا وجد  
فيه ضعف ورأني وبالبسة الثياب المدققة والاحتراش من البرد الشديد . واذا اصيب بأحد

هذه الامراض يجب الاعتناء بمعالجتها بواسطة طبيب ولا يجب اهمالها او قطع الرجاء بان لا فائدة من معالجتها اذا كان مصاباً بالسل فانه هذه الاجرة للوالدين لا تحضر لان المعالجة الحديثة كالتلقيح او استعمال المصل وهما الآن تحت التجربة أدت تقيدها الى فوائد جمة في بعض الحوادث التي يرمى فيها الشغل وكبراً ما يشقون من السل ويشبون رجلاً القوياء ويولدون اولاداً اصحاء الجسم. ويدارى الطفل وغذى جيداً باعطاء مخزمت كبد الحوت التي مرتين كل يوم لمعتين صغيرتين ويجب ان يغذى اكثر نهاره في الهواء الطلق التي والشمس تحفف العلة عند حدها ويقوى الجسم متقبلاً عليها وذلك لعظم الاعتناء والاستمرار على المعالجة والصبر الطويل حتى يشفى الطفل

## الفصل السابع

( في امراض وعادات مختلفة )

### الارق

الارق اي قلة النوم سببه اضطراب في الهضم لعدم اتباع قوانين التغذية سواء كان ذلك من الافراط او قلة التغذية او اعطاء الطفل طعاماً يتقل عليه هضمه فجميع هذه تسبب سوء هضم مرم من فتح من ذلك ان مواد سامة تدور في الدم الى الدماغ تسبب ارقاً. وتوجد اسباب اخرى منها آلام في الاذن او قد يكون مزاج الطفل عصياً ورئياً. وللوقاية يجب اتباع قوانين التغذية الصحية وعلى الاخص ليلاً فيعود الطفل على اطعامه غذاء كافياً سهل الهضم وتعالج جميع الاضطرابات الهضمية

والمعالجة تقوم بمنع الاسباب فاذا كان الطفل ذا مزاج عصبي شديد الارق ينظر حينئذ في مبعشة مرضه وتتم عن أخذ المبهات كالقهوة والشاي وأم أمر يجب ان يتنبه اليه هو مسألة تغذيته فيعطى طعاماً سهل الهضم كافياً ويستعمل له حمام قار من متقوع الزرقون ( التيليو ) مدة عشر دقائق في المساء ثم يعطى الثدي او يعطى طعاماً خفيفاً وبوضع في سريره لينام. واذا ارق بسق قبحاً صغيراً قاراً من ماء زهر البرتقال واذا لم تنجح هذا الوسائط فاستشار الطبيب الاختصاصي لمعرفة سبب الارق ومعالجة العلة المسببة بخلصاً من صراخه وتعب والبه



## ﴿ الخوف الليلي ﴾

الخوف الليلي سببه العادة الضارة عند الشرقيين خصوصاً اذا تم لا يحسبون للمواقف حساباً فيخيفون الطفل من الحيوانات كالضبع الذي يسمونه البعيع . او يقصّون عليه اخباراً مخيفة كاذبة وغير ذلك من العادات الشائنة وهذه الازاحيف يستعملها الخدم للاطفال وغبة في تسكينهم أو منعهم عن اخذ شيء طلبوه وذلك مما يؤثر على اعصاب الطفل فيضره ضرراً بليغاً ويشب جياناً ويضطرب لاقل صوت ويصاب بالليل بخوف فيقوم من سريره صارخاً منذ كراً بعض الاحلام الارائسة ويكون كالملحوس مدة ثم يبكي وبعد قليل يهدأ اضطرابه ويسكن باله وينام ثانية وقد يتكرر ذلك مراراً من وقت لآخر . وللوقاية والعلاج يجب على الوالدين ان ينهيا الختم والمربيات بقرينة الاطفال على الشجاعة واخبارهم بقصص مفيدة مضحكة لا بضربهم كثيراً اذا اذنبوا وتدريبهم على الهدوء بكل لطف واذا اضطرب الطفل ليلاً يجب تهديته بكل الوسائل المسكنة لاعصابه واخذه كل يوم الى التزهة وتعويده على النشاط واخباذه بكل ما يفرحه ويطربه حتى يزول عنه كل ما يخيفه

## ﴿ سُلس البول الليلي ﴾

يوجد بعض اطفال يبولون بدون شعور في فراشهم فالذين هم دون السنة الثالثة لاجرح عليهم . اما ما فوق ذلك فهو مرض سبب عن عدة اسباب اهمها اذا كان البول حامضاً كثيراً او وجود جسم غريب في المثانة أو تهيج من رد فعل كتضييق في الفلفة او التهابها في العييان او التهاب المهبل في البنات . او من وجود ديدان صغيرة في المستقيم وغير ذلك ويكون غالباً عند الاطفال ذوي المزاج العصبي الوراثي . واعراضه ان هولاء الاطفال يبولون في فراشهم بدون شعور كل ليلة مرة او عدة مرات وبعضهم في بعض الليالي وقد تدوم هذه العادة المقلقة سنين الى ان يبلغوا في حوادث نادرة .

العلاج يجب منع الاسباب التي تقدم ذكرها ومعالجتها بتحسين حالة الطفل العامة واعطائه الطعام الكافي المغذي وعدم اعطائه سوائل في المساء او تويجه وضربه لهذه العادة المحجلة بل بالعكس بكافاً اذا لم يبول احدى الليالي في فراشه . وتكون غرقته دافئة والغطاء خفيفاً ويعود على التبويل قبل النوم وبوقظ في الليل مرة او مرتين ليبول ويستلقي على جنبه لا على ظهره فهذه الوسائل يمكن في بعض الحالات ان يشفي وإلا وجب ان يفحصه الطبيب مدققاً بالسوال ليتحقق السبب ويخص البول ومعالجه فيشفي بمدة قليلة

## ﴿ الحروق ﴾

الطفل الصغير يجب التور والنار وعديديه لها وكثيراً ما يشاهد اطفال حارقين ايديهم بلسمهم الشمعة او القنديل . وقد يقع عليهم ابريق الماء القالي فيسلقون او من حوامض تكون عرضاً في البيت كالحامض الفنيك

الحروق على ثلاثة درجات ففي الدرجة الاولى يحمر سطح الجلد وفي الدرجة الثانية يظهر مع الاحمرار قعاقات كثيرة داخلها مصل أصفر وفي الثالثة يصاب الجلد وما تحته من الانسجة . ويصحب هذه الدرجات ألم شديد وانحطاط في القوى وانغماء واحياناً تشنجات عصبية وحى شديدة او خفيفة . وتختلف خطورة الحروق باختلاف الاصابة واتساعها واشدها خطراً ما كانت على البطن والصدر وان تكون من الدرجة الاولى او الثانية . اما الحروق في الاطراف فاذا كانت غير متسمة فهي اقل خطراً ولو لها من الدرجة الثانية والثالثة . واذا شوهد الطفل مشتملاً بالنار فاول عمل يجب اتخاذه هو ان يبادر الى لفه بملاءة او سجادة حتى يقطع الهواء عن النار المشتعلة فيه فتخمد ويصب عليه ماء . واذا اصاب بحروق بسيطة في الاطراف ومن الدرجة الاولى الغير المتسمة يوضع على الحرق مرهم او كسيد الزنك ويغلى بشاش نظيف ويربط بلفافة اما اذا كان الحرق من الدرجة الثانية والثالثة او من الدرجة الاولى وعلى البطن او الصدر يستدعى الطبيب حالاً ليصف له العلاج المناسب للخارج ويعطى الادوية من الداخل حتى يتدارك الخطر لان اكثر حروق الاطفال ولو كانت قليلة الاتساع ربما كانت خطراً على حياتهم

## ﴿ الجروح ﴾

الاطفال الصغار والكبار نظراً لحركتهم وطيشهم كثيراً ما يصابون بجروح متنوعة حسب اختلاف اسبابها فمنها ما تكون قطعية وهي الناتجة عن آلات حادة كالسكاكين والواح الزجاج وما يشابهها فينتب عن ذلك نزف دموي يختلف في غزارته حسب موقع الجرح واتساعه فيتألم الطفل منه ويصرخ صرخة متواصلة فاذا كان طول الجرح ستمترين وحافته متباعدتين والنزف قليلاً يغسل بماء مغلي او محلول مطهر وذلك لتنظيفه من الاوساخ ويجب ايقاف النزف عند الفصل وذلك بضغط الجرح مدة خمس دقائق متوالية بواسطة قطعة قطن كبيرة مبلولة بالماء المغلي الساخن او البارد . او بقطعة شاش نظيفة ومتى وقف النزف يُمس الجرح وحافته والجلد الذي حواله بهبغة اليود ثم يوضع عليه شاش

نظيف ويربط برباط نظيف يغير له كل يوم الى ان يشفى . اما اذا كانت حاكاً الجرح متباعدتين والزلف غزيراً ولم يتيسر إيقافه رغباً عن الضغط المستمر يصل حينئذ برباط ضاغط لاعلى محل الاصابة مع استمرار الضغط على الجرح وفي أثناء ذلك يستدعى الطيب حالاً لربط الشريان المتقطع وقطع الجرح فيم التحامه بقرب مدة اما اذا اعمل فيكون عروطة لتعفن ولو وقف الزلف ويعرض الطفل لعواقب سيئة . ومن الجروح ما تكون رضية كالوقوع على اجسام صلبة كالخجر او ما يماثله فيتسلخ الجلد ويحصل نزف قليل او يصاب الجلد باكدام او ( سحوح ) فصلاح ذلك بسيط وهو النظافة التامة اي غسلها بماء مغلي ووضع شاش نظيف . اما الجروح الوخزية الحادثة من اجسام غريبة كالابر والشوك وما اشبه فيزغ الجسم الغريب اولاً وينظف الجرح جيداً ويمس داخله وجوانبه بصبغة اليود وتوضع مكدمات حارة من محلول مطهر كماء البوريك ثم يلف بقطعة قماش نظيفة من شاش البوريك ويربط بلفافة ويتابع تطوره كل يوم الى ان يشفى . واذا لم يستأصل الجسم الغريب تماماً وتوارى منه جزءه في داخل الجسم فورم الجرح واشتدت الالام بالطفل فيستدعى الطيب لاستخراج بقايا الجسم لان الاحمال في هذه الجروح التي بعضها قد يسم الدم يودي الى عواقب وخيمة . وعلى القالب ان هذه الاجسام الغريبة اذا كانت من المعادن قد تسري من محل الاصابة الى الداخل فيجب حينئذ اخذ صورة الجهة باشعة راتجن لمعرفة موضعها واستخراجها

### اللسع . واللدغ . والمض

الاطفال معرضون كثيراً لهذه الاقات لاحتكاكهم بالحشرات والكلاب في البيوت اللسع . يأتي من جملة حشرات فاذا كان من البعوض ( التاموس ) وكانت الساعات متعددة فهيج جلد الطفل وتمنعه عن النوم . فللوقاية يجب عمل ناموسية من التل لسريه ومنعه عن اللعب قرب المياه الراكية والبرك حيث يكثر فيها البعوض . ولعلاجها يدهن محل الحكمة بمرهم مبرد نصفه مركب من مرهم البوريك والتصف الاخر من مرهم الفينيك اثنان في المائة فقط . او يدهن المكان بزيت الكافور مرة في اليوم . واللسع من الزنايد او التحل يالح اولاً بنزع الحمة ثم غسل المكان بماء التشادر او الخل وعمل مكدمات باردة من ماء البوريك لازالة الورم الناتج في بعض الاحيان . اما لسع العقرب فميت ويستوجب استدعاء الطيب حالاً وفي غضون ذلك يشرب على الاصابة حتى يقل ألمها قبل الذهاب الى

الدم ويوضع رباط في أعلى محل الإصابة لتح امتداد السم ثم عند حضور الطبيب يبادر إلى عمل حقنة تحت الجلد من المصل المضاد للعقرب

اللدغ. من الحيات والثعابين يميت فيجب استدعاء الطبيب وفي غضون ذلك يُشترط موضع اللدغ ويربط ما فوقه وتوضع مكدمات من محلول برمنغنات البوتاسا على نسبة واحد في المئة من الماء ومتى حضر الطبيب يعمل له حقنة تحت الجلد من المصل المضاد العض. من الكلاب والقطط وغيرها من الحيوانات يجب الاهتمام بها كثيراً حيث انه لربما تكون هذه الحيوانات مصابة بداء الكلب المميت فيجب استدعاء الطبيب حالاً ومسك الحيوان والحفاظة عليه وإبلاغ مصلحة الصحة لمراقبته بواسطة طبيبها البيطري مدة من الزمن فاذا وجد مصاباً بالداء يجب ارسال الطفل حالاً الى المستشفى الخاص الذي تعالج فيه هذه العلة لان هذا المرض يعالج بالمصل الذي اكتشفه العلامة باستور الفرنسي فاقصد به الوفاً من الناس حكم عليهم بالموت



## الفصل الثامن

### « في الضعف الوراثي »

ام حامل مهب لموت عدد كبير من الاطفال هو الضعف الوراثي واعني بذلك ان الجنين وهو في احشاء امه يكون مريضاً ضعيفاً في نموه حتى بعد ولادته وسببه ضعف او مكروب او تسمم في زرع الاب او دم الام وهذه الاسباب في الوالدين اكتسبها اما بالوراثة من ابويهما او من علة طرأت على احدهما قبل الزواج او بعده. ويتسرب الضعف للطفل بواسطة المشيمة (الخلاص بعد الولادة) من دم الام وقد يشاهد ذلك اذا تخرجت الحامل ادوية سامة كالزرنينج فان جنينها يتسمم حالاً ويموت واذا كانت مصابة بالحمى التيفوئيدية او بالجدي فاما ان يموت جنينها او تجهضه مريضاً وفي دمه مكروبات الحمى او الجدي — وقد يكون الضعف في الطفل مزاجياً اي يُولد في جسده ميل خاص الى مرض من الامراض فيظهر تأثيرها من وقت الى آخر واهم الامزجة التي يورثها الوالدان لطفلهما المراج الخزيري والحداري. فالضعف الوراثي اذاً في الاطفال علة في انسجة اجسامهم تظهر على الغالب في الاسابيع الاولى من حياتهم وقد يُولد الطفل وليس عليه علامات منها فتكون العلة خفية اتما يكون نموه بطيئاً كذلك بروز اسنانه ومشيه ويتأخر نموه فاصبح مريضاً لجميع الامراض.

السل والزهرى أهم الأمراض التي تنتقل بالوراثة. فقد يولد الطفل من أبوين مسولين ولكنه لا يرث مكروب السل إلا نادراً بل يولد وفيه استعداد خلقي في مجموع انسجة جسده لقبول هذه العلة فإذا أصابه برد أو نزلة شتية ولم يقو عليها تنهي بالسل . والزهرى مرض معدٍ سببه مكروب يسمى سيرم شودان ينتقل بالمعدوى بالوجه كثيرة قبل الحمل وفي مدة الحمل ويصدها ويصيب الجنين أو الطفل قيمته أو يعيش وفيه ضعف ورأى وعلاماته غير ظاهرة وبعد ذلك يتضح بأشكال خبيثة . أو قد تظهر عليه العلامات في الأسابيع الأولى من حياته وهي طفح جلدي أو حويصلات تحول إلى بثور تظهر على جسده أو قد يولد وجده على هيئة قشور تشقق بسهولة وقد يشاهد فيه زكام اتني

اعراضه خنة في الصوت وشخير في النوم ونزف اتني دائم وبالأجمال ان الزهرى الوراثي يورث الطفل ضعفاً . والوقاية هي سلامة صحة الزوجين قبل الزواج وبعد فيجب على كل فرد من الهيئة الاجتماعية يود المحافظة على حياة نسله ان يكون صحيح الجسم لا تشوبه علة خفية لان الشباب غرار اذ ربما أصابه سل أو زهرى وهو يدري أو لا يدري ذلك ولم يشف منه فعليه بفحص جسده قبل الزواج ومعالجة المرض ليشفى . واذا وُلد الطفل مصاباً بالضعف الوراثي وجب على الوالدين الاعتناء الفائق بصيانه من الأمراض وان يعالجه بالعلقة الموروثة وكثيراً ما يهمل هذا الأمر خشية اقتضاح المرض في الأسرة من أحد الزوجين ويموت الطفل وأحد والديه عالم بملته ولسان حاله يشير اليهما ويقول  
هنا جناه ابي علي وما جيت على أحد

## الفصل التاسع

### ❦ في داء الكساح ❦

ويقال له بالفرنساوية الراشيسم وعند عامة المصريين ( الزمانه ) وهو مرض من امراض البنية يختص بالطقولة يندر ظهوره في الثلاثة الأشهر الأولى من حياة الطفل ويظهر غالباً بين الشهر الرابع والسنة الثانية من العمر وأسبابه قلة التمثيل وسوء التغذية أو نقص في بعض مواد لبن الثدي من حيث نسبته الطبيعية اذ يكون قليل الكرويات الدهنية أو من كثرة الارضاع . أو الارضاع في زمن الحمل مما يجعل لبن الثدي قليل الغذاء أو الاقتصار فقط على لبن الأم أو المرضع من الشهر الثاني عشر فصاعداً وهو كثير

عند العامة ولا سيما عند النساء السود لأن بعض مواد التغذية في لبن الثدي عند أكثر النساء المرضعات تقل حيثئذ في كميّتها ونسبتها الطبيعية فتصبح غير كافية لسرعة نموه . ومن أسباب سوء التغذية أيضاً نقص في المواد الدهنية البروتينية ( القشدة ) في لبن البقر إذا غذي الطفل بزجاجة الارضاع او من بعض المستحضرات البنية كاللبن المركز أو ( اللبن المجمد ) أو الحلاوة للمواد النشوية الحالية من بعض المواد الغذائية الموجودة في اللبن التام العناصر الغذائية لنمو الطفل مما يقضي الى الكساح على توالي الايام . ومن الاسباب المهيئة للعلة احمال الام لعواين الصحة في المعيشة في زمن الحمل كالتغذية الكافي والرياضة وبالأجمال ان الاطفال الذين يرضعون من لبن الثدي قلما يصابون به أما الذين يشدون

بالصناعة المصابون بسوء هضم مستمر كثيراً ما يعون في داء الكساح اعراضه في الطفل كثيرة منها سوء الهضم قصير مبرزات الامعاء كربة الرائحة ولونها غير طبيعي واداء ابتداءً يحبو او يمشي فيسفل الزحف والمشي ويحب الاستلقاء على ظهره والهدوء ويحم أحياناً ولا يطبق الغطاء ويزيد عطشه ويكثر العرق ولا سيما على الوجه والصدر والعنق ويتوقف نمو الاسنان وعظام الرأس تبقى اليوافيج مفتوحة ويصير أعلى الرأس كبيراً بارزاً عند مقدمه والوجه صغيراً ثم يتبدى اطراف العظام ورؤوسها بان تتفتخ ولا سيما مفاصل يديه وساعديه ورجليه ويظهر عليها شعر كثيف وتلوي الاضلاع ويرزوسط الصدر فيشبه صدر الحمام ( انظر رسم ٥٢ ) وإذا وقف على رجله ومشى فكثيراً ما تلوي العظام الطويلة



( رسم ٥٢ طفل مصاب بداء الكساح )

وتتقوس سلسلة الظهر ويكون بطئه غالباً كبيراً لا يضطرب الهضم المستمر معه فيصبح شكله مشوهاً لاختلال عظامه وهيئته تشبه شيخاً هرمًا في شكل طفل ويظهر له في بعض الاصابات نفض على جسده والوقاية منه تكون بمنع الاسباب التي تقدم ذكرها واجتناب الاسباب المهيئة ومعالجتها ولا يوجد افضل من لبن الام لتغذية طفلها . وإذا أصيب بالكساح وكان عمره من ستة الى ثمانية اشهر يجب ان

يرد الى الثدي ويغذى من مرضع كاملة الشروط الصحية . واذا كانت الاسباب لا تسمح  
 باعطاء الطفل لبن المرأة فيجب الانتباه جيداً عند تغذيته بلبن البقر وترتيب الاوقات  
 المينة وكية الغذاء ثلاثا يصاب بسوء الهضم ويخفف اللبن بماء الملقم لبعض الاطفال  
 وللآخرين باصافه قليل من سترات السوداء ليسهل هضمه في بعض الحالات وحينما يبلغ  
 السنة الاولى يمكن تغذيته بالاطعمة النشوية فضلاً عن اللبن كالاراروط ودقيق البطاطس  
 والارز تطبخ جيداً وتعطى بكميات قليلة مرة أو مرتين في اليوم . ومن الشهر الثامن عشر  
 فصاعداً يطمع من الاطعمة المغذية كبوربه البطاطس والارز مع اللبن وشوربة الخضار مع  
 مرق اللحم والبيض النحرشت . ويعطى المصاب بداء الكساح زيت كبد الحوت الحيد وهو  
 احسن علاج مغذٍ ومفيد لهذه العلة ويأخذ منه من نصف ملعقة صغيرة الى ملعقة كبيرة  
 قبل الفطور في فصل الشتاء فقط ولا يعطى في الايام الحارة . ومن الوسائل المفيدة  
 الحمامات الدافئة على درجة ٣٥ ستيغراد بماء الملح أي يضاف كيلو من ملح الطعام الى  
 ٤٠ لتر ماء او نصف كيلو ملح الى ماء البحر . ويستحسن ارسال الاطفال المصابين بالكساح  
 مدة الشتاء الى اقاليم معتدلة الحرارة كالصعيد ويجب ان تكون ملابس الطفل من الصوف  
 الخفيف لتدفئة جسمه ويقضي أكثر ساعات النهار في الاماكن الطليقة الهواء التي تشرق  
 عليها الشمس وفي ايام الصيف على شواطئ البحر . ويكون تحت ملاحظة الطبيب فيصف  
 له الادوية الفوسفاتية لتقويته ومعالجة كل اضطراب في الهضم او تشويه في العظام ولا  
 سيما اذا كانت طفلة حسب الطرق الفنية الحديثة

## الفصل العاشر

(في امراض الدماغ والعصب)

امراض الدماغ والعصب كثيرة وقد يتعذر فهمها على القارئ اذا لم يكن طبيباً فنذكر  
 منها القليل وأهمها في الاطفال

### ﴿ الفالج ﴾

ويقال له الشلل ايضاً مرض تفقد به العضلات كلها او بعضها قوة الحركة وهو على  
 انواع كثيرة منها . فالج الحبل الشوكي . ويقال له شلل الاطفال يصيبهم غالباً قبل السنة الخامسة

واسبابه مكروب خاص يسبب الهباب في مادة التخاطع الشوكي فيصاب الطفل بحصى شديدة وفيه مع تشنجات عضلية تنتهي بعد أيام قليلة بشلل بعض أعضائه كاليدن أو الرجلين ويلازمه مدة من الزمن بعضها يشفي والبعض الآخر يصاب بضمور دائم مع تشويه في تلك الاعضاء. أما كيفية نقل العدوى فلم تعلم بعد فمنهم من يقول ان البعوض هو الناقل لها وغيرهم انه يدخل جسم الطفل بواسطة اللبن. لذلك يجب علي اللبن جيداً واهاء البعوض بالوسائل الصحية واذا أصيب الطفل بالشلل يبادر الى استدعاء الطبيب ليشخص الداء ويصف الدواء اللازم حسب الحالة ويعالج الشلل بالوسائط الفنية الحديثة كالدلك بالكهربائية ومنع تشويه الاعضاء بالالات الصناعية .

### ❦ البلهاء ❦

هي ضعف في العقل اسبابها وراثية او تحدث بعد ولادة فيتأخر نمو اكثر حواسه ويلقب بالابله منذ طفولته . ومن العلامات المميزة انه لا يقعد ولا يستطيع قبض شيء في يده ولا يتكلم كلاماً مفهوماً بل ربما بلغ السنة الرابعة ولم يتمكن إلا من لفظ كلمات قليلة العلاج . تعليم الطفل منذ الصغر حذراً من فوات الفرصة التي يمكن فيها اصلاحه . ويوجد في أوروبا وأميركا مدارس خاصة لهؤلاء الاولاد فيتملمون اشغالا يدوية لكي يقوموا باودم عند بلوغهم سن الرشد فلا يصبحون كلاً على ذويهم

### ❦ تشنجات الاطفال ❦

وقال لها عند العامة (الهرة . او هز الحيط) عرض من الاعراض لعلة من العلل ويكثر حدوثها في الستة اشهر الاولى من الحياة الى السنتين من العمر او ما يرافق طور التسنين وبعد ذلك تقل كلما تقدم الطفل في العمر اي كل ما زاد دماغه نمواً وقوة . اما اذا طالت العلة ربما كانت قاتمة لداء الصرع (أي داء النقطه . او اللبسة) وهو مرض آخر قائم بذاته يصيب غالباً الاحداث والبالغين . واسباب التشنجات كثيرة وفي بعض الحوادث لا يمكن معرفة السبب وهي تحدث املعن نزف دماغي في الولادة الصرة او عن ارتجاج في الدماغ من الوقوع على الرأس او من عواقبه كالجراح والحروق او مرض الهابي في اعشية المنع وفي انداء العلة في اكثر الامراض العفنة أو تكون عارضاً من اعراض الامراض الحادة والمرمنة كالالتهابات المعدية المعوية والكساح أو من التسممات الحادة كاعطائه مشروبات روحية لتوهمه أو في طور التسنين وبعض الاحيان من الديدان في الامعاء . ومن الاسباب الممهدة للتشنجات



وراثته مزاج عصبي من أحد الوالدين . أما التوب فتكون تارة شديدة وطوراً خفيفة عامة او جزئية وتختلف مدتها من دقيقة الى دقيقتين واحياناً تبقى خمس دقائق وتحدث التوبة فجأة في اولها يتلعم لسان الطفل ويصيح ويصفر وجهه ويقع على الارض ويتنفس جسده فيقب عن الصواب . وبعد ثوان قليلة تبدىء التشنجات العضلية في الوجه اولاً وخصوصاً حول مقلة العين فيظهر فيها حول وترتجف الجفون والشفتان وعضلات الخد ويطبق فيه بشدة ويزبد وتصر اسنانه وتمتد التشنجات الى العنق واليدين فتقبض اصابع اليدين على الكفين وتحرك اليدين من الصدر واليه وتمتد التشنجات الى باقي جسده ورجليه ثم تهدأ وينام العليل وعند يقظته يبول كثيراً وتظهر عليه علامات الانعطاط الشديد

والوقاية منها يجب منع الاسباب المارذ كرها ومعالجة الاسباب الممهدة وكل ضعف أو مرض فيه لان التشنجات شديدة الخطر على الحياة وكثيراً ما يصاب الاطفال بمواقبها السيئة اذا تكررت وأشهرها الفالج ( الشلل ) والحول والبله اي ( ضعف العقل ) واذا أصيب الطفل بها تحم على الوالدين الاسراع باعلام الطبيب وفي أثناء ذلك يسفان العليل بالوسائل الواقية من الخطر فيلقى الطفل اولاً على ظهره منحياً قليلاً الى أحد الجانبين حتى يخرج الزبد من فمه ثلاثيبلحه فيسد المسالك الهوائية ونخفه وتنزع عن صدره الثياب حالاً ثلاثاً تضيق حركات تنفسه واذا وجد في منزل المصاب ايثر اي ( روح لفان ) ينشق منه حالاً وذلك بان ينقط منه على منديل ويوضع على انفه حتى تهدأ حدة التشنجات والافضل ان يوضع العليل حالاً في حمام ( مغطس ) ساخن درجة حرارته بين ٣٥ و ٣٧ سنتيغراد وتبل خرقة بالماء البارد وتوضع على الرأس . ثم يخرج من الماء ويلف بعلاءة ويحقن في المستقيم بالماء الدافى مع قليل من الملح وملعة كبيرة من زيت الزيتون او يعطى مسهلاً او مميئاً وخصوصاً اذا كانت التوبة على اثر اكلة ثقيلة على المعدة . واذا أصيب الطفل بالاسفكسيا ( الاختناق ) في وقت التوبة فيجب جذب لسانه حالاً الى الخارج مرات متوالية ويستعمل التنفس الاصطناعي ولا يعطى بدئذ شيئاً سوى الماء البارد المعقم ربثاً يحضر الطبيب فيصف له الادوية اللازمة والغذاء ويشخص الداء لكي لا يتكرر التشنجات



## الفصل الحادي عشر

« في امراض العيون »

( نظرة عامة )

يصاب الاطفال بكل انواع امراض العيون فعد يولدون عمياناً لا يبصرون ويكون فقد البصر ناتجاً عن علة في الدماغ او في عصب العين او داخلها سببه مرض في احد الوالدين او لسبب مجهول في طور الحمل . وقد يحدث لهم التهاب العين بعد الولادة بيومين أو ثلاثة ويقال له الرمد الثقيبي وهو شديد الخطر على العين وسببه مكروب خاص يعلق بين الطفل أثناء ولادته فترم اجفانه ونحر ويفرز منها صديد

وللوقاية من هذه العلة يجب غسل اعضاء التناسل قبل الولادة بمحلول مضاد للفساد اذا كانت الوالدة مصابة بالتمعية. واذا اصيب الطفل بهذه العلة يجب استشارة طبيب اختصاصي حالاً ولا يجب الاممال اذ ان هذه العلة اشد امراض العيون فتكا وكثيرون فقدوا ابصارهم لتأخرهم عن المعالجة . ومن اهم امراض العيون في الاطفال هو الرمد الحبيبي ( التراخوما ) وهي على نوعين حادة ومزمنة . واسبابها مكروب خاص ينتقل اليهم بالعدوى من الآخرين وبواسطة عوامل كثيرة اهمها الذباب اذ انه ينقل العدوى من طفل الى اخر أو من أحد افراد الاسرة المصاب بها من استعمال المناشف او المناديل او جميع الاشياء الملوثة بمفرزاتها

وللوقاية منها يجب عدم قبول الخدم المصابين بها في البيوت واذا كان احد افراد الاسرة مصاباً فتسل جميع ثيابه ومناشفه ومناديله على حدة حتى لاتمدي الاخرين لا سيما الاطفال. واذا اصيب الطفل بالرمد الحبيبي فيجب الاسراع لمعالجته عند طبيب العيون خوفاً من ان ترمز العلة وتطول المعالجة فيصعب شفاؤها فالرمد الحبيبي هو الكل في الكل واكثر امراض العيون انتشاراً والسبب لجميع آفات العين التي تحدث من عواقبه ولا سيما اممال معالجته لانه المرض المضال الذي لا يشفى ما لم يكبح جماحه يوماً فيوماً الى ان يتقلص ظله بعد زمن طويل فعلى الوالدين الاستسلام حيداً من طبيب العيون عن طريقة المعالجة وخصوصاً قلب الجفن ونظافته ولمسه بالادوية المفيدة

## الفصل الثاني عشر

في الامراض الجلدية

(لمحة اجمالية)

يصاب الطفل بامراض جلدية مختلفة لرقه جلده. ففي السنة الاولى من حياته تكون الطبقة الاولى الجلدية غير كاملة النمو وعموم سطحها ضعيفاً وقابلاً للعدوى بسهولة فالعرق الكثير الناتج عن كثرة اللباس والحر الشديد يسببان تمدداً في مدخل الفند الجلدية فيحصل طلع عرقى يعرض الجلد للعدوى فيمنى الطفل بالاكره او الاحرارية اللتين تسهلان بالحك تلقيح الجلد بمكروبات متنوعة . ومن اسبابها ايضا كثرة الغذاء وخصوصاً الاطعمة التشوية او سوء هضم الطعام في المعدة او الامعاء او عن عدم مراعاة قوانين الصحة في النظافة والمعيشة او عن بروز الاسنان ويقال للمرض الجلدي قحط التسنين او قحط المعدة وقد تنتقل العدوى الى الطفل من اصابع الممرض القذرة او من الممرضات او من الثياب الوسخة او من تلوث الحفاظ والفاقم بالبراز او نوم مصاب بمرض جلدي مع الطفل في سرير واحد او من استعمال الصابون الحاوي على مواد حارقة ومهيجة او من ماء الحمام او من الكلاب وغيرها من الحيوانات الاليفة المصابة بامراض جلدية كالجرب وغيره يتعرض الطفل للامراض الجلدية في ثلاثة مواضع على الاخص وهي الرأس والوجه والقسم المجاني اي (الشقة التي بين عضوا التناسل والشرج) وذلك مسبب عن التبول والتبرز فللوقاية يجب منع الاسباب التي تقدم ذكرها واحمها الاحتفاظ بالنظافة وهي المانع الاعظم لهذه المكروبات من دخول مسام الجلد وتم باستعمال الحمام اليومي فيفضل الجسم كله بالماء وصابون البوردريك مرتين في الاسبوع فقط خلافاً للحمام اليومي ويلزم غسل الرأس وتنشيفه جيداً ومعالجة القشرة بزيت الزيتون او الفازلين لازالتها قبل غسله. ويجب ان يغسل ما بين اليدين والطفل وغذيه بالماء الفاتر بعد كل براز وتبول وينشف جيداً ويذرع عليه مسحوق الطلق وكذلك يجب تقليم اظفاره وغسل يديه مراراً كل يوم والتعويل على القمصان القطنية عوضاً عن الصوفية في ايام الصيف وخصوصاً اذا كان البدن معداً لقبول الامراض الجلدية

وام الامراض التي تصيب الاطفال غالباً هي كما يلي

## ﴿ الاكزيما ﴾

هي اكثر امراض الجلد انتشاراً في عهد الطفولة وكما يقال ان ثلاثة ارباع الامراض الجلدية التي تصيب الصغار تكون اكريما ولها انواع وصور مختلفة فمنها حادة اي سريعة النمو او تحت الحادة فتتو نمواً بطيئاً او مزمنة قدوم اشهر أو سنين كثيرة وتصيب غالباً صغار الاطفال في السنة الاولى من العمر . واسبابها الحقيقية مجهولة ولكن لا بد ان يكون للمكروبات يدأ فيها . فمن اسبابها المعروفة الافراط في التغذية من لبن الثدي أو من طعام آخر كالأطعمة التشوية والشوكلاته . أيضاً الوراثة من أحد الوالدين لزواج حداري ( ريو ماسمي ) وكل ما يهيج الجلد كاحتكاك الثياب الخشنة او استعمال صابون حار لمواد كاوية . او من سائل انفي او اذني والحرارة الشديدة والبرد القارس والامساك

الاكزيما على انواع شتى اشهرها الاتي بيانها . اولاً الاكزيما الحطية وفيها يكون الجلد محمراً ويظهر التفاض على هيئة حليبات حمراء لامعة او قاعمة وقد تحول الحليبات الى حويصلات مملوءة سائلاً . ثانياً الاكزيما الحويصلية وفيها تكون الحويصلات مملوءة سائلاً مصفراً والجلد حواليا محمراً وقد يسيل السائل ويتكون من الحويصلات قشور . ثالثاً الاكزيما البثرية وفيها الجلد يكون محمراً وعليه بثور مملوءة قيحاً او ( صديداً ) وبعضها مفتوح يسيل منه الصديد ويتكون منه قشور صفراء . رابعاً الاكزيما المزمنة وهي احمرار في الجلد وجفاف وتشقق مع قشور . الاكزيما مرض غير معدٍ صعب الشفاء اذا ازم من يصيب الرأس والعنق وخلف الاذن والوجه وبين الاخاذ في ثنايا الجلد ويكون على الغالب موضعياً فيظهر على البقعة الواحدة نقاط مختلف الشكل من حليبات وحويصلات وبثور وقشور او يمتد الى اجزاء كثيرة من الجسم وامم اعراضه الحك الذي يحرم الطفل النوم وينهك قواه . علاجه يطول فيعطى الطفل المليينات كالمتيزيا او سلفات السودا من ٣ الى ٦ جرامات مرتين في الاسبوع حسب لبان الامعاء او امساكها ويقتصر على الطعام الموافق والسهل الهضم والحمية عن الاطعمة للتشوية والسكرية ويعطى الطعام في كميات معتدلة وفي اوقات معينة ثلاث ساعات على الاقل بين كل طعام وآخر . ويجب قليم اغلافر الطفل او ربط يديه الى جانبه حتى يتمتع عن الحك لانه من اعظم الاسباب المبهجة التي تديم العلة وتشرها في باقي الجسم . فاذا كان الجلد محمراً مرطباً تكون الاكزيما على الغالب حادة والافضل ان يستعمل لتجفيفها في الصباح مزيج مركب من ماء جامض البوريك الغار

مع قليل من النشا الناعم بمقدار ملعقتين كبيرتين من النشا الى نصف لتر ماء بوريك وترج الزجاجة قبل الاستعمال ويوضع منه كمية وافرة فارة على موضع العلة ثم يغطى بشاش ناعم نظيف ويستعمل لها ايضاً في المساء مرهم مركب من جرامين تحت فيترات البرموت الى خمسين جراماً من مرهم الزنك (التوتيا) ويغطى بشاش نظيف . اما اذا كانت الاكزيما مزمنة وبطيئة وذات قشور فيجب ازالة القشور اولاً بالعازلين او زيت الزيتون ثم تسيح الموضع حتى تصبح الاكزيما البطيئة حادة فتصل بلحاء الفاتر وصابون الاكثيول وتفرك وركاً جيداً ثم تصل بلحاء الفاتر ويوضع عليها مرهم مركب من حرام رزورسين الى ثلاثين جراماً من مرهم الزئبق الابيض الراسب (بمقدار جرام واحد الى ثلاثين جراماً من العازلين) ثم يذر فوقه ذرور طلق او مسحوق مركب من اجزاء متساوية من مسحوق الزنك والبرموت ويسطى بشاش نظيف ويستعمل ذلك مرة او مرتين في كل يوم . ومن الادوية المستعملة المفيدة اذا كانت الاكزيما بقشور وجافة المرهم الاتي وهو مركب من حامض السليسيليك جراماً واحداً ونحت فيترات البرموت ٣ حرامات وقازلين ٣٠ جراماً اما اذا كانت لينة (رطبة) فيستعمل لها المرهم الاتي :

اوكسيد الزنك ٤ حرامات وكبريت راسب جرامين ولانولين ١٥ حراماً وقازلين ١٥ جراماً وفي هذه العلة التي يطول امرها تكثر صفات الدجالين والحلاقيين والعجائز المديعات العلم والوارثات الطب عن احداهن فيصن ما يسم جلد الطفل الرقيق فيجب الابتعاد عن هذه الصفات الضارة او العير المميدة لانها تضعف الوقت سدى واستشارة الطبيب وتنفيذ اوامره بدقة والصبر على استعمال الدواء الذي يصفه فيقلص ظل الداء

### ❦ الاحمرارية ❦

هي احدى الامراض الجلدية التي تصيب الاطفال كثيراً وتسمى ايضاً فطاط العرق او فطاط الحر . اسبابها الحر الشديد الذي يؤثر على الغدد العرقية في الجلد فيسد قناتها ويتألف من ذلك فطاط يشبه حليماً حمراء وعلى اعلاها حوصلات صغيرة جداً قد تتحول الى بثور صديدية واعراضها حكة خفيفة وتصيب غالباً الرأس والصدر لكنها قد تمتد الى كل الجسم وللوقاية منها يجب غسل الطفل في ايام الحر بلحاء الفاتر او البارد قليلاً وعدم الاستحمام يذر على جسده بعض من مسحوق الطلق ويجب الاقلاع عن الباسه الثياب الصوفية في ايام الصيف او الحر ويلبس بدلاً منها الثياب القطنية الرقيقة

ولعلاجها يركب مزيج من ١٠ جرامات من أوكسيد الزنك (التوتيا) و ٢٠ جراماً من النشا في نصف لتر من ماء البوريك وترج الرجاجة ويوضع منها على جميع البقع المصابة وإذا وجد قبيح في الحوصلات يضاف الى هذا المزيج خمس قط من حامض الفينيك او من الفورمالين ويعطى للطفل ملين كالمينيزيا المكلسة ملقحة صغيرة مع الماء لكل سنة من العمر

### ﴿ قشرة الرأس (الهربية) ﴾

وهي كثيرة الحدوث على رؤوس الصغار واسبابها عظم امرار الغدد او الاجرية للحمية في الجلد التي عندما تنشف تختلط بقذارة الرأس وهي على نوعين زيتية وجافة . في النوع الاول تكون كقط زيتية اللون تصيب غالباً الحديدي الولادة وفي الثاني قشوراً كبيرة مصفرة وتسمى عند العامة في القطر المصري (بجلخ) وفي القطر السوري (بجزة الرأس) واكثر العوام الجهلاء وخصوصاً العجائز المدعيات بفن طب الاطفال يهملها خوفاً من أضجار يافوخ الرأس وموت الطفل وهذا غلط لا صحة له على الاطلاق اذ ليس ثمة علاقة لهذه الملة باليافوخ . ولعلاجها يجب أولاً ازالة القشور والوساخة بواسطة زيت زيتون ساخن او بمرم فازلين يوضع على رأس الطفل طول الليل ويربط برباط شاش نظيف وفي صباح اليوم الثاني يغسل بماء ساخن وصابون الغليسرين او البوريك ويذاوم على ذلك ليلتان او ثلاث ليالٍ متوالية حتى تروى القذارة والقشور ثم يوضع على الرأس مرة واحدة في اليوم مرم مركب من حرام رزورسين الى ٣٠ جراماً فازلين

### ﴿ الامتيجو ﴾

احد امراض الجلد المعدي سببه ميكروب خاص كثيراً ما يصاب به عدة اطفال في البيت الواحد حتى انه يعدي الامهات والخادئات خصوصاً وعلاماته حوصلات وبثور صديدية تنفجر وتفرز سائلاً أصفر وتكون منها قشور تقطعها وتظهر على الوجه خصوصاً حول الاقن والشفيتين والذقن كذلك على الايدي . ولعلاجها يجب أولاً ازالة القشور لكي يصل الدواء الى جرتومة المرض فترطب بوضع لبخ او لصق دائقة من مسحوق نشاء البطاطس او بمرم فازلين او زيت الزيتون الساخن ثم يوضع عليها مرم الزبيق الابيض (خمس في المائة) مرتين في اليوم

## ﴿ القراع ﴾

مرض جلدي شديد العدوى سببه نواام فطرية او حراثيم طفيلية من الفصيلة النباتية يصيب الرأس على الاخص فينشأ عن ذلك سقوط الشعر . واهم انواعه ما يسمى القراع الصلي وقال له ايضاً السعفة والقراع الاكّال ( انظر رسم ٥٣ ) ويصيب على الخصوص الاطفال الفقراء وعلامات المرض وحوود لطح مستديرة طائرة وسطحها بهيئة بركان ذات



لون اصفر على  
الرأس وبمضا  
يسقط منه  
الشعر او يكون  
مقصوفاً معلقاً .  
وللوقاية منه  
يجب عزل  
الطفل عن باقي  
اخوانه ومنعه  
عن الذهاب  
الى المدرسة  
خوفاً من  
عدوى  
الآخرين  
ويعالج بواسطة

(رسم ٥٣ القراع الاكّال)

طبيب اختصاصي

لهذه العلة الجلدية اذ انها طويلة المعالجة وصعبة الشفاء ويجب ان يلاحظها الطبيب من يوم الى آخر واذا لم تتدارك وتعالج فقد يسبب منها الصلع او سقوط الشعر بالمرّة وعدم  
نته ثانية

## «الجرب»

مرض معد سببه حيوان صغير جداً يدخل تحت الجلد ويتوالد فيه بسهولة وينتشر بالحك أو الهرش تحت اظافر الطفل او من يده المصابة الى مائر جسده فيتسبب عنه كلان شديد وخصوصاً في الليل اذا عطي بغطاء دافئ ويأتي الحيوان الصغير الى جسم الطفل بالعدوى من اطفال آخرين او من اشياء ملوثة به او من بعض الحيوانات المصابة بالداء كالكلب والقط (انظر رسم ٥٤)



رسم ٥٤ يد مصابة بداء الجرب

ولعلاج العلة يجب  
اولاً غسل جميع البقع  
المصابة بالماء الساخن  
والصابون وفرك الجلد  
حتى تفتح مسامه التي  
تحتها مجاً الحيوان  
الاكال الصغير ثم يوضع  
مرهم كريتني (عشرة في  
المائة) على الجلد المصاب  
ويترك جيداً ويغطى  
بشاش ثم يعاد وضع  
المرهم مرتين في اليوم  
الى مدة ثلاثة او خمسة  
ايام ثم يغسل جسم الطفل  
بالماء الساخن وتغير له  
ثياب جديدة اما القديمة  
الوسخة كذلك الملابس  
وكل ما لمسه او احتك  
به يجب تطهيره بالي

بالماء الساخن مدة ساعة ثم تكوى جيداً حتى يزول هذا الحيوان الصغير ولا يعود ثانية  
فيعدي شخصاً آخر في الأسرة



## الحزازة

مرض جلدي يختص غالباً بالطفولة سببه مكروب خاص وهو نوع من التولم الفطرية وتظهر علامات المرض كبقع حمراء صغيرة على الجلد تبيض او تشق من وسطها وتكون مدوودة بهيئة خاتم ويصيب على الاخص الوجه ( انظر رسم ٥٥) والرأس فيقص الشعر



رسم ٥٥ ولد مصاب بالحزازة على الوجه

ويذهب لمعانه وعلى الرقبة ومنه تمتد الى سائر اجزاء الجسم وتنقل العدوى بواسطة ايدي الطفل او الثياب الملوثة من الحيوان الاليف او الاشياء الملوثة وتتصل من الطفل الى اخوته الصغار ، وللوقاية يجب عزله عن باقي اخوته ومعالجته بواسطة طيب فاذا كانت على الوجه او الجسم فيوضع عليها صبة اليود يومياً حتى يزول واذا كانت على الرأس فيعلق الشعر ويفسل بالماء والصابون ثم يوضع عليه مرهم الرقيق الراسب الابيض مرتين كل يوم الى ان تشفى تماماً

# فهرست الكتاب

صفحة

٢

المقدمة

## الباب الاول

في صحة الاطفال

|    |  |    |  |
|----|--|----|--|
| ٣١ | الفصل الخامس<br>نزهة الطفل               | ٤  | نظرة عامة في الطفولة                     |
|    |  | ١٢ | الفصل الاول<br>العناية بالطفل عند ولادته |
| ٣٣ | الفصل السادس<br>الماب الطفل              | ١٤ | الفصل الثاني<br>التطافة                  |
| ٣٤ | الفصل السابع<br>التربية العقلية والادبية | ١٨ | الفصل الثالث<br>الملابس                  |
| ٣٦ | الفصل الثامن<br>نمو الطفل                | ٢٩ | الفصل الرابع<br>غرفة الطفل ومنامه        |

## الباب الثاني

في التغذية

|    |                              |    |                             |
|----|------------------------------|----|-----------------------------|
| ٤٤ | نظامه الثدي والحلمة          | ٤٠ | لحة اجمالية في التغذية      |
| ٤٤ | كيفية الارصاع                |    | الفصل الاول                 |
| ٤٥ | امتناع الطفل او رفضه الرضاعة | ٤١ | الارضاع الطبيعي من لبن الام |
| ٤٦ | مواقيت الارصاع               | ٤٣ | تركيب لبن الثدي             |
| ٤٧ | مدة الرضعة الواحدة           | ٤٣ | ترتيب اوقات الرضاعة         |

| صفحة | صفحة                                     |
|------|--|
| ٦٥   | ٤٨ خواطر في الارضاع                      |
|      | كيفية اللبن التي يجب ان يرضعها الطفل     |
| ٦٦   | ٤٩ في اليوم                              |
| ٦٧   | ٥٠ مدة الارضاع الطبيعي                   |
| ٦٨   | ٥٠ مراقبة الرضاعة                        |
|      | ٥١ صحة المرضع                            |
| ٧٠   | التغيرات التي تحدث في لبن المرضع         |
| ٧٠   | وتأثيراتها                               |
| ٧١   | الاحوال التي تؤثر في لبن الثدي من        |
| ٧١   | حيث التركيب والسكينة                     |
| ٧٣   | ٥٣ الموانع التي تمنع الام من ارضاع طفلها |
| ٧٤   | ٥٥ عدم الارضاع سببه الطفل                |
| ٧٤   | ٥٦ تحليل لبن الثدي كما وياً              |
| ٧٥   | ٥٦ ضرورة وزن الطفل                       |
| ٧٥   | ٥٦ مدرات لبن الثدي                       |
| ٧٦   | ٥٧ تسليخ وتشقق حلمة الثدي                |
| ٧٦   | ٥٩ الاحوال التي يجب فيها استعمال السحابة |
| ٧٧   | الفصل الثاني                             |
| ٧٧   | الارضاع الطبيعي من مريض                  |
| ٧٧   | ٦٠ مستأجرة                               |
| ٧٨   | ٦٢ ملاحظات مهمة بخصوص المراضع            |
| ٧٨   | الفصل الثالث                             |
| ٧٩   | الفصل الرابع                             |
| ٧٩   | ٦٢ الفطام                                |
| ٨٠   | ٦٥ الفطام الصناعي                        |
| ٨١   |  |

| صفحة | صفحة                               |
|------|------------------------------------|
| ٨٩   | التغذية النشوية                    |
| ٩١   | طريقة طبخ المغلي                   |
| ٩١   | كيفية إعطاء المغلي وأوقاته         |
| ٩٣   | نموذج لإطعام طفل عند القطام        |
|      | تغذية الطفل من عهد القطام الى      |
| ٩٣   | نهاية السنة الثانية                |
| ٩٥   | تغذية الطفل في السنة الثالثة       |
| ٩٦   | تتمة وفوائد مهمة في التغذية        |
| ٩٨   | هلام الحبز                         |
| ٩٨   | البيض                              |
| ٩٩   | مربي الأثمار                       |
| ٩٩   | بالوظة ( جليداً . جيله )           |
|      | ٨١ اختيار افضل طريقة لتعقيم اللبن  |
|      | ٨٢ شراء اللبن المعقم               |
|      | ٨٢ مزايا وافضلية اللبن المعقم      |
|      | ٨٢ الالبن المهضومة صناعياً         |
|      | ٨٣ اللبن الرائب                    |
|      | ٨٤ اللبن المركز ( المجمد )         |
|      | الفصل الخامس                       |
|      | ٨٦ الارضاع المختلط                 |
|      | ٨٧ كيفية الارضاع المختلط           |
|      | ٨٨ مزايا الارضاع المختلط واضراره   |
|      | الفصل السادس                       |
|      | ٨٩ التغذية في العام الثاني والثالث |

## الباب الثالث

الحديث أو ( الطفل المولود قبل الاوان ) ووقايتة عند الولادة وطرائق تغذيته ١٠٠

## الباب الرابع

١٠٢

التسنين وعلاجه

## باب الخامس

### في امراض الاطفال

|                                       |  |
|---------------------------------------|--|
| الحميات التيفوئيدية والبارا تيفوئيدية | لحة اجمالية في امراض الاطفال           |
| والتيفوسية اسبابها واعراضها ووقايتها  | ١٠٥ واسبابها ووقايتها ومنع انتشارها    |
| في حالي الصحة والمرض وعلاجها          | ١١٦ الفصل الاول                        |
| الالتهاب السحائي الحمي الشوكي الوبائي | ١١٣ في الامراض العفنة اسبابها ووقايتها |

|     |                          |     |                                      |
|-----|--------------------------|-----|--------------------------------------|
| ١٧٠ | الامساك                  | ١٢٢ | السعال التشنجي ( الشفة )             |
| ١٧١ | الديدان المعوية          | ١٢٣ | الحصبة والحصبة الجرمانية             |
| ١٧٣ | الدوسنطاريا              | ١٢٥ | الحُمى القرمزية                      |
|     | الفصل السادس             | ١٢٦ | الجندري الاصيل والمائي والتقيحي      |
|     | في امراض الجهاز التنفسي  | ١٣٠ | الحُمرة                              |
| ١٧٥ | امراض الحنجرة والشعب     | ١٣١ | ابوكيب ( ورم نكبي )                  |
| ١٧٨ | امراض الرئتين            | ١٣٢ | الدفتيريا                            |
|     | الفصل السابع             | ١٣٤ | النزلة الوافدة                       |
|     | في امراض وعادات مختلفة ( | ١٣٦ | الحُمى الراجعة                       |
| ١٧٩ | الارق                    | ١٣٦ | حمى البحر المتوسط او (حمى مالملة)    |
| ١٨٠ | الخوف الليلي             | ١٣٧ | السل                                 |
| ١٨٠ | سلس البول الليلي         | ١٤٠ | حمى الذنَج ( ابو الركب )             |
| ١٨١ | الحروق                   | ١٤١ | حمى الملاريا                         |
| ١٨١ | الجروح                   |     | الفصل الثاني                         |
| ١٨٢ | اللسع                    | ١٤٥ | في امراض الاتف والبلعوم والاذن       |
| ١٨٣ | اللدغ                    | ١٤٩ | الرواف                               |
| ١٨٣ | العض                     |     | الفصل الثالث                         |
|     | الفصل الثامن             | ١٥٠ | في امراض الفم                        |
| ١٨٣ | في الضف الوراثي          |     | الفصل الرابع                         |
|     | الفصل التاسع             | ١٥٣ | في التهاب اللوزتين                   |
| ١٨٤ | في داء الكساح            |     | الفصل الخامس                         |
|     | الفصل العاشر             |     | في علل الجهاز الهضمي                 |
|     | في امراض الدماغ والعصب   | ١٥٥ | نظرة عامة                            |
| ١٨٦ | فالج الجبل الشوكي        | ١٥٧ | امراض المعدة                         |
| ١٨٧ | البلاهة                  | ١٥٩ | القيء                                |
|     |                          | ١٥٩ | الالتهابات المعدية المعوية (الاسهال) |

|     |                     |     |                    |
|-----|---------------------|-----|--------------------|
| ١٩١ | الأكرت              | ١٨٧ | تشنجات الأطفال     |
| ١٩٢ | الاحمرار            |     | الفصل الحادي عشر   |
| ١٩٣ | قشرة الرأس (الهيرة) |     | في امراض العيون    |
| ١٩٣ | الابتيجو            | ١٨٩ | نظرة عامة          |
| ١٩٤ | القراع              |     | الفصل الثاني عشر   |
| ١٩٥ | الجرب               |     | في الامراض الجلدية |
| ١٩٦ | الحزازة             | ١٩٠ | لحة اجمالية        |



﴿ بيان ما وقع في هذا الكتاب من الغلط والتعريف ﴾

| الغلط  | الصواب  | سطر | صفحة |
|--------|---------|-----|------|
| يكون   | تكون    | ١   | ٢٩   |
| مموي   | ممدي    | ٩   | ٢٧   |
| يطى    | يسطى    | ٥   | ٩٦   |
| اللين  | اللين   | ١١  | ١٠٧  |
| ويقم   | ويهم    | ٢٦  | ١٠٨  |
| جرعة   | جرعات   | ٣   | ١٣٦  |
| اكثرة  | كثرة    | ٣   | ١٤٩  |
| واعطاه | واعطائه | ٧   | ١٥٧  |



Huxley's "Ner-vigor" Tonic

شراب هوكسلي

المقوي للأعصاب

هذا الشراب يحتوي على كل العناصر الآيلة لتجمل الدم نقيًا وبكثرة  
فهو مفيد للأطفال المصابين بداء الكساح وللذين يحتاجون إلى قوة لنموهم  
عظمًا ولحمًا ويستعمل أيضًا عند البالغين المصابين بانحطاط في قواعم المعية  
أو في دور النقص ويمنع التعب  
يباع في زجاجات تحتوي على خمسين جرعة ويطلب من محلات  
نجيب غنجه وسنكلير الاجزاجية في مصر ومرهج في الخرطوم ومن الشركة  
الانجلو اميركان ليمتد في كرويدون بلوندر

Anglo American Pharmaceutical Co. Ltd

Croydon (LONDON)

اقصدوا مخزن ادوية

## رافايل سكريه

( الكائن في شارع شريف بإشار رقم ١ تجاه البورصة )

تجدوا جميع اصناف الادوية والمستحضرات الجاهزة الاورية والمياه  
المعدنية وما يلزم للاطفال من انواع الاغذية فرنساوية وانكليزية ورضاعات  
وحلمات ولبن معقم واوايل لتعقيم اللبن بالبيوت وبودره وصابون للحمامات  
الاطفال وبالاختصار كل ما يحتاج له الطفل في السنين الاولى من حياته كذلك  
يوجد انواع الروائح العطرية ولوازم التصوير الشمسي والزيتي

# SACROUG'S BUTTER

## الزبدة الدمياطية

« لماحبها »

فريد سكروج

تباع في جميع محلات البقالة والحلوانية . متعهد للجيش الانكليزي .  
تطلب من المستودع العمومي بسوق راتب باشا بالاسكندرية تلفون ٩٠٣  
« جرب تعرف مع معاودة الاسعار »



# عطارة ميشيل نجار

بجزم بك باسكندرية

فرع مصر شارع الموسكى نمرة ٢٣

يباع في العطارة المذكورة كافة مجهزات نجار الخصوصية ومجهزات اوربا  
عموما وبها كل لوازم الاجزاجية والمطارين والمزينين واسمار خصوصية للمتسبين  
عموم مجهزات نجار ذوات فوايد حقيقية ومجهزة باحسن الطرق الكياوية  
ونالت الشهرة الكافية التي تفنيها عن كل مديح

محل اسكندر نعمه

( في المنشية بجانب البنك العثماني بالاسكندرية رقم ٧ تلفون ٢٤٤٣ )

اقصدوه تجدوا جميع اصناف البقالة والحلويات والمريات الاوربية وجميع  
اغذية ولوازم الاطفال باسعار في غاية المهاددة واحسن معاملة للجميع



الاسكندرية

مصر

## المنشأة الصغرى وشارع الرمل

بشارع بولاق وشارع الموسكى

طنطا واسيوط

يوجد بهذه المخازن جميع المستحضرات الطبية والمواد الكيميائية . عدد جراحية ولوازم الاجرذانات وكل ما يخص بالاطفال من الادوية والاعذية الجاهزة والالبان المقيمة وادوات التعقيم . ادوات التصوير الشمسي والزيقي . مياه معدنية وروائح عطرية وادوات الزينة . جميع هذه تباع بأسعار في غاية المودة بالجملة والقطاعي

# فونسکاو للطفل

# PHOSCAO BÉBÉ

هو الطعام الحاوي على كل المواد الغذائية والاطباء يصفونه خصوصاً في زمن القطام وفي دور النمو فيكون مساعد للرضاعة والتغذية كذلك يساعد طلوع الاسنان ويقوي الجهاز العصبي والعظام وهو احسن غذاء للاطفال والمصابين بالانيميا والتاقين والشيخ يوجبهم القوسكاو يباع في جميع الاجزا خانات ومحال الادوية

الوكلاء المستودعون في القطر المصري اخراجات قثرو اولاد عم

في شارع كنيسة بداية رقم ٦ بالاسكندرية صندوق البوستة رقم ٢٥٨ والتليفون رقم ٢٤٦

## تونالكا TONALKA

﴿ ماء مسهل لذيد الطعم يؤخذ بدون ألم ﴾

هذه المياه المعدنية القلوية مفيدة ومقوية لعموم اعضاء الجسم وتستعمل  
كشرب وفي حالات الاساك الشديد وفي سؤ الهضم وفي جميع امراض  
الكلى والكبد ولها فمل خاص لشفاء البواسير والامراض الحدارية  
(الريوماتسية). جرعتها الاعتيادية هي ملوكبابة تؤخذ قبل الفطور للبالغين  
وللاطفال والاحداث ملو فنجان صغير (قهوة) او فنجانين

تباع في جميع الاجز خانات ومحال الادوية في كل انحاء القطر المصري  
الوكيل في القطر المصري بالاسكندرية الخواجه جورج تنارلي بشارع توفيق نمرة ١٢  
التلفون ٤٤٤٩ وفي لوندرة  
Messrs IDRIS & Co. Ltd.

LONDON

## R. PIANTAZZOLA & Cie.

ر . بيان تازولا وشركاه

Importation - Représentation

عملاء للواردات وللتوكيل

Alexandrie, le Caire, Port Said  
& Genès (Italie)

في الاسكندرية ومصر وبور سعيد  
وجينوى (ايطاليا)

Agents généraux  
pour l'Égypte et le Soudan  
des Etablissements Pharmaceutiques

والوكلاء العموميون لمصر والسودان  
لمحال الادوية في فرنسا

H. AUGÉ & Cie DE LYON

خاصة هنري اوجه وشركاه في ليون

## ما هو الشفاء الاكيد؟

مرهم كبابه . شافي جميع الامراض الجلدية كالجرب والهرش وجب  
 الشباب والابوة والقراع فمن الحق ١٠ غروش صاغ  
 برشام ومرهم كبابه للبواسير . يشفيان البواسير من دون ألم ولا  
 عملية ونعنها ٢٠ غرشاً صاغاً  
 كحل كبابه . شافي الرمد الصيدي واللحمية ومزيل السحابة عن العين  
 ثمن العلبة ٣ غروش صاغ  
 المقويات العجية . حبوب مقوية للاعصاب التناسلية خصوصاً وللدم  
 والمعدة عموماً ثمن العلبة ١٠ غروش صاغ  
 حقنة وجوب كبابه . شافيان السيلان الحديث والمزمن والنقطة  
 السكرية ونعنها ١٦ غرشاً صاغاً  
 سفوف كبابه . حياة لأطفال يشفي عندهم الاسهال والتعني والمنص ومهضم  
 للاكل ثمن العلبة ٦ غروش صاغ  
 هذه الادوية شافية أكيدا باذن الله ومجربة منذ عشرين سنة تطلب من  
 اجزائة باب الفتوح بشارع الحسينية بمصر تلفون ٣٧١ لصاحبها الصيدلي  
 القانوني ميشيل كبابه

« طعام نسله »



FARINE LACTÉE  
NESTLÉ

الدقيق باللبن نسله هو الغذاء الثام للأطفال والضامن الأكيد ضد  
الامراض الفتنة والخطرة يجعلهم ان يكونوا اصحاء واقوياء  
يساع في محال الادوية والاجز اخانات والبقالة المشهورة  
وللاستعلام بالخصوص يخاطب به شركة نسله في مصر بشارع  
المغربي نمرة ١٤ وبلاسكندرية بميدان محمد علي بملك موهراتو



